

		PERSONALE ATA			PERSONALE EDUCATIVO							
CODICE SCUOLA RM _____		DENOMINAZIONE _____										
GIA' PART TIME	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	PROV. NASCITA	CODICE FISCALE	PROFILO PROFESSIONALE	CODICE SCUOLA TITOLARITA'	DENOMINAZIONE SEDE SERVIZIO	CODICE SCUOLA SERVIZIO	DECORRENZA PART TIME	ORE DI SERVIZIO	% ORE SERVIZIO	VARIAZIONE ORARIO SI/NO
NUOVA RICHIESTA	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	PROV. NASCITA	CODICE FISCALE	PROFILO PROFESSIONALE	CODICE SCUOLA TITOLARITA'	DENOMINAZIONE SEDE SERVIZIO	CODICE SCUOLA SERVIZIO	DECORRENZA PART TIME	ORE DI SERVIZIO	% ORE SERVIZIO	
RICHIESTA RIENTRO FULL TIME	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	PROV. NASCITA	CODICE FISCALE	PROFILO PROFESSIONALE	CODICE SCUOLA TITOLARITA'	DENOMINAZIONE SEDE SERVIZIO	CODICE SCUOLA SERVIZIO	DECORRENZA PART TIME	ORE DI SERVIZIO	% ORE SERVIZIO	

