

DOCENTI SCUOLA _____ (INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA)															
CODICE SCUOLA _____		DENOMINAZIONE _____													
RM _____															
GIA' PART TIME	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	PROV. NASCITA	CODICE FISCALE	POSTO/CLASSE CONCORSO	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	POSTO/CLASSE CONCORSO	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	POSTO/CLASSE CONCORSO	CODICE SCUOLA TITOLARITA'	DENOMINAZIONE SEDE SERVIZIO	CODICE SCUOLA SERVIZIO	DECORRENZA PART TIME	ORE DI SERVIZIO	% ORE SERVIZIO				

