

**1) PROSPETTO INFORMATIVO DOTAZIONE ORGANICA PERSONALE NON INSEGNANTE e/o SERVIZIO AFFIDATO A TERZI**

SCUOLA EQUIPARATA DELL'INFANZIA : \_\_\_\_\_

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**ELENCO DEL PERSONALE NON INSEGNANTE**

NUMERO PROGRESSIVO	QUALIFICA	DATA DI ASSUNZIONE	CATEGORIA LIVELLO POSIZ.RETRIBUTIVA	TIPO NOMINA - t.indeterminato - t.determinato - sostituzione	ORARIO SETTIMANALE	PERIODO SERVIZIO A.S. 2024/2025 (per tempo determinato e sostituzioni)		NOTE
						DAL	AL	

**PER LE SOLE SCUOLE INTERESSATE INDICARE SEPARATAMENTE I DATI DEL PERSONALE IN PERMESSO SINDACALE**

Data.....

Timbro e Firma del legale rappresentante.....