FEDERAZIONE UIL SCUOLA RUA

RICOGNIZIONE SOTTOINQUADRAMENTO

MATR.	COGNOME	NOME	LIV.	PROFILO
			---	---------

DATA ASSUZIONE	ISTITUTO

INDIRIZZO SEDE	CITTA	e mail	CELLULARE

TITOLO DI STUDIO	DESCRIZIONE	CONSEGUITO

PRECARIATO	DAL	AL	MESI

IDONIETA CONCORSI	PROFILO	POS.	CONSEGUITO

N.	PRODOTTI DELLA RICERCA

ATTIVITA' DI RICERCA