All. n. 5

DOCENTI SCUOLA _____ (INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA)	
CODICE SCUOLA RM_____	DENOMINAZIONE _____

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