|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTREMI**  **DEL CONTRATTO** | | **PRESTATORE D’OPERA**  Cognome e nome, qualifica professionale  (eventuali altre notizie: es. Generalità complete. Amministrazione di appartenenza, regime contributivo fiscale da applicare ai compensi, etc.) | **OGGETTO DELLA PRESTAZIONE**  (descrizione sintetica) | **PERIODO**  data – dal/al |
| Data di  stipula | Protocollo  N. |
| 16/09/2019 | 3892/C4 | BERTO VERONICA - DOCENTE COMUNE SCUOLA PRIMARIA | Conferimento supplenza T.D.  Ore 24/24 | 16/09/2019  09/11/2019 |
| 17/09/2019 | 3925/C4 | CAIAZZO ANGELICA – DOCENTE SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA | Conferimento supplenza T.D.  Ore 19/24 | 17/09/2019 26/09/2019 |
| 19/09/2019 | 4001/C4 | CAPPATO ENRICO - DOCENTE SOSTEGNO SCUOLA PRIMARIA | Conferimento supplenza T.D.  Ore 24/24 | 19/09/2019  08/12/2019 |
| 25/09/2019 | 4153/C4 | TONDI GIADA CRISTIANA - DOCENTE COMUNE SCUOLA PRIMARIA | Conferimento supplenza T.D.  Ore 24/24 | 25/09/2019 25/10/2019 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |