

Num. Prot. Vedi segnatura

Data Protocollo: Vedi segnatura

Sig.ra Polichetti Sabrina

**Descrizione:** Contratto di lavoro

**Qualifica:** Collaboratore Scolastico

**Tipo nomina:** N11

**Tipo posto:** 18 ore

**Incarico:** dal 06/09/2025 al 30/06/2026

Il trattamento economico, con decorrenza dalla data di effettiva assunzione del servizio e fino al termine del medesimo, corrisponde a quello iniziale previsto per il corrispondente personale con contratto di lavoro a tempo indeterminato.

Il rapporto di lavoro di cui al presente contratto è regolato dal C.C.N.L. e dalle norme da esso richiamate o con esso compatibili anche per le cause che costituiscono le condizioni risolutive del medesimo.

Le informazioni pubblicate nel presente atto sono conformi a quanto iscritto sul contratto depositato agli atti di questa scuola.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Emilia Pagano

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D.Lgs n. 39/1993)*

**Informazioni: Il presente Atto di nomina è stato redatto in conformità del Contratto stipulato a cui si riferisce; il contratto originale, firmato è conservato agli Atti di questa Pubblica Amministrazione.**

Resp. del procedimento:

A.A. Tiziana Tabarelli