TIPO GRADUATORIA	FASCIA	UFFICIO PROVINCIALE	CODICE ISTITUTO (PREFERENZA DI SEDE)	CODICE PROFILO	DESCRIZIONE PROFILO	AREA PROFESSIONALE	LINGUA	CODICE ISTITUTO (PRESENTAZIONE DOMANDA)	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	PROVINCIA NASCITA	POSIZIONE	NOTA ESCLUSIONE
PROVVISORIA	3	BS	BSPM020005	OS	OPERATORE SCOLASTICO		I	BSIC8830 0N	**********	IODICE	IVAN	*****	****	1	ART. 2 COMMA 5 DM 89 DEL 21/05/2024