

ALLEGATO _____ ALLA
DETERMINAN. 544/DG
DEL 29 AGO. 2014

ORGANICO CENTRO DIURNO CASA DI ALICE

NOME	TITOLO/REQUISITI
TIZIANA SPINA	ASSISTENTE SOCIALE
COLUCCI ROBERTO	LAUREA SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
BASTIANI ROMANA	LAUREA IN SERVIZIO SOCIALE
CIACCIONI SUSAN	OPERATORE PER L'AUTISMO
RAPONI ROSSANA	OPERATORE PER L'AUTISMO
BUCCINA' FRANCESCO	LAUREA IN PSICOLOGIA
DI MARTINO TIZIANA	LAUREA SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
D'AMARIO LUCIANA	OSS
LACCHE' LINO	OSS
MURATORE MARIO	OSS
GUIDOTTI EMANUELE	PATENTE B