	SEZIONE PRIMAVERA IL GIARDINO DEI SOGNI 2024/2025 N. 2 POSTI DISPONIBILI IN CONVINZIONE CON IL COMUNE ELENCO SUB LETT. "G"												
	UTENTI AMMESSI				**Punteggi**								
	RICHIEDENTE	**MINORE**	**DATA DI NASCITA**	**PROT. Istanza**	**Posizione lavorativa**	**Luogo di lavoro**	**Orario di lavoro**	**Figli a carico**	**Presenza disabili nel nucleo familiare**	**Totale punteggio**	**Compartecipazione mensile**	**Motivo priorità**	**Ammessa /non Ammessa**
1	*G. M.	N. F.	xxxxxxxxx	N. 59644 DEL 06/08/2024	2	0	5	5		12	SI	SI	AMMESSA
2	*C. Z.	E. G.	xxxxxxxxx	N. 59647 DEL 06/08/2024	1	0	3	3		7	SI	SI	AMMESSA
3													
	*** ISTANZE PRESENTATE AL PROT IL 05/08/2024**												
											Il Dirigente f.to Dott.ssa Maria Gabriella Marascia		