	SPAZIO GIOCO IL PICCOLO PRINCIPE 2024/2025 N. 9 POSTI DISPONIBILI IN CONVENZIONE CON IL COMUNE ELENCO SUB LETT. "O"												
	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	*B. F.	B. Y. A.	xxxxxxx	N. 59582 DEL 06/08/2024	4	1	5	5		15	SI	NO	AMMESSA
2	D. G. G.	E. G.	xxxxxxx	N. 58187 DEL 30/07/2024	3	0	6	5		14	SI	NO	AMMESSA
3	*B. V.	B. P.	xxxxxxx	N. 59581 DEL 06/08/2024	2	0	4	5		11	SI	NO	AMMESSA
4	S. F.	C. V.	xxxxxxx	N. 59079 DEL 02/08/2024	3	0	5	3		11	SI	NO	AMMESSA
	NOTA BENE:												
	*** ISTANZE PRESENTATE AL PROT. IL 05/08/2024**										Il Dirigente f.to Dott.ssa Maria Gabriella Marascia		