

ALLEGATO A) 7^ DETERMINA CONTRIBUTO PER AFFIDO MINORI 2017

NOME GENITORE/ADULTO REFERENTE	ADULTI DI RIFERIMENTO	PERSONA AUTORIZZATA ALLA RISCOZZIONE	INIZIO E FINE EROGAZIONE	IMPORTO RATA IN €	IMPORTO COMPLESSIVO AUTORIZZATO IN €	NUMERO E FREQUENZA RATE
L. Z. per minore L.E.	C. F. - Z. P.	C. F.	settembre 2017 dicembre 2017	50,00	200,00	4 MENSILE
L. Z. per minore L.E.	C. F. - Z. P.	C. F.	settembre 2017 dicembre 2017	50,00	200,00	4 MENSILE
L. Z. per minore L.I.	C. F. - Z. P.	C. F.	settembre 2017 dicembre 2017	50,00	200,00	4 MENSILE
M. A. per minore M. M.	M. A. - F. M. T.	M. A.	settembre 2017 dicembre 2017	505,00	2.020,00	4 MENSILE
				TOTALE IMPEGNO BILANCIO 2017	2.620,00	