COMUNE DI BELFORTE DEL CHIENTI

Provincia di Macerata

GRADUATORIA SUPPLETIVA NIDO D'INFANZIA COMUNALE
ART. 10 C. 7 REG. COM.LE PER AMMISSIONE BAMBINI PERIODO FEBBRAIO – LUGLIO 2018

N.	**Cognome e nome Bambino**	**Data nascita**	**Cognome e nome richiedente**	**Inizio frequenza**	**NOTE**
1	**G G.**	*02/07/2015*	ASPROIU ADINA N.	Ammesso dal **01/02/2018**	Intera giornata

Belforte del Ch. 30/01/2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
F.to Dott. Luca Romagnoli

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott. Fabio Trojani