

ALLEGATO A				
N°	INIZ. GENIT.	INIZIALI FIGLIO/A	CAUSALE	IMPORTO RIMBORSO
1	L.B.P.	O.E.	REFEZ. SCOL. 2023/2024	€ 19,81
2	G.M.G.	M.M.	TRASP/ REFE SCOL. 2024/2025	€ 14,31
3	Q.A.	S.A.	REFEZ. SCOL. 2024/2025	€ 24,65
4	P.G.	P.N.	REFEZ. SCOL. 2024/2025	€ 48,44
5	F.S.	V.M.	REFEZ. SCOL.	€ 19,88
6	I.V.	C.A.	CENTRO ESTIVO A.S. 2024/2025	€ 144,74
7	A.A.	C.S.	REFEZ. SCOL. 2024/2025	€ 12,90
TOTALE DETERMINA DI RIMBORSO				€ 284,73

TOTALE DA TRATTENERE				
	I.V.	C.A.	CENTRO ESTIVO A.S. 2024/2025	€ 144,74