COMUNE DI MATERA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Graduatoria Asili nido anno scolastico 2016/2017. Seconda integrazione.

N.	Cognome e nome	Data nascita	Cat.	N.e data prot.	Data arrivo	Orario arr.	1^ opz. nido com.	2^ opz. nido com.	1°Nido privato richiesto	2°Nido privato rich.	Ore
1	CIFARELLI VITO	13/08/2014	C/2	71648/05.10.2016	04.10.2016	5:15 PM	-	-	CAPPUCCETTO ROSSO	-	6
2	ROMANO MICHELE	03/04/2015	I/3	72277/07.10.2016	06.10.2016	10:15 AM	-	-	VIA SARAGAT	-	-
3	BACOSCA ELISA	13/03/2015	I/2	72416/07.10.2016	07.10.2016	10:00 AM	-	-	L'ALBERO AZZURRO	-	6
4	DAMIAN CONSTANTIN MATEI	28/06/2015	I/2	72490/07.10.2016	07.10.2016	10:20 AM	-	-	L'ALBERO AZZURRO	-	6
5	DAMIAN STEFAN	28/06/2015	I/2	72491/07.10.2016	07.10.2016	10:20 AM	-	-	L'ALBERO AZZURRO	-	6

Legenda

A	**Bambini con minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali;**
B	**Nuclei monogenitoriali il cui genitore è occupato al lavoro;**
C	**Genitori entrambi occupati al lavoro;**
D	**Famiglie in condizioni di disagio seguite dai Servizi sociali;**
E	**Bambini con un genitore gravemente invalido;**
F	**Bambini con un solo genitore impegnato in attività di studio;**
G	**Bambini con entrambi i genitori impegnati in attività di studio;**
I	**Bambini con un solo genitore occupato o entrambi i genitori non occupati;**
	Il numero a fianco di ogni lettera indica il numero dei figli.
	il simbolo * indica la domanda incompleta

COMUNE DI MATERA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Graduatoria Asili nido anno scolastico 2016/2017. Seconda integrazione.

N.	Cognome e nome	Data nascita	Cat.	N.e data prot.	Data arrivo	Orario arr.	1^ opz. nido com.	2^ opz. nido com.	1°Nido privato richiesto	2°Nido privato rich.	Ore		

COMUNE DI MATERA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Graduatoria Asili nido anno scolastico 2016/2017. Seconda integrazione.

N.	Cognome e nome	Data nascita	Cat.	N.e data prot.	Data arrivo	Orario arr.	1^ opz. nido com.	2^ opz. nido com.	1°Nido privato richiesto	2°Nido privato rich.	Ore		

COMUNE DI MATERA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Graduatoria Asili nido anno scolastico 2016/2017. Seconda integrazione.

N.	Cognome e nome	Data nascita	Cat.	N.e data prot.	Data arrivo	Orario arr.	1^ opz. nido com.	2^ opz. nido com.	1°Nido privato richiesto	2°Nido privato rich.	Ore		