

N	INIZIALI COGNOME E NOME AFFIDATARI	INTRA- FAMILIARE/ETERO- FAMILIARE	INIZIO AFFIDO	IMPORTO MENSILE	NUMERO MINORI GIA'AFFIDATI ALLO STESSO SOGGETTO (SOGGETTO GIA' BENEFICIARIO)	NUMERO MINORI IN AFFIDO FINESTRA NOVEMBRE- DICEMBRE 2023	MAGGIORA ZIONE HANDICAP	DECURTAZI ONE 20% SECONDO MINORE	IMPORTO COMPLESSI VO MENSILE DA EROGARE	MESI	GIORNI	IMPEGNO DA ASSUMERE
1	C.A.	ETEROFAMILIARE	17/11/2023	€ 190,00	1	1	NO	SI	€ 152,00	1	14	€ 222,94
2	F.B.	ETERO-FAMILIARE	01/11/2023	€ 380,00	0	2	NO	SI	€ 684,00	2	0	€ 1.368,00
												<b>€ 1.590,94</b>