

	COGNOME/NOME GENITORE	SOMMA DA RIMBORSARE	CAUSALE
1	F. M.	69,43	R I M B O R S O
2	D. C. V.	164,64	
3	I. M.	7,19	
4	C. L.	142,80	
5	C. R.	16,09	
6	P. D.	168,00	
7	C. A.	138,60	
8	F. P.	257,25	
9	C. G.	152,25	
10	S. S.	113,40	
11	V. E.	257,25	R E T T A A S I L O N I D O M A R Z O 2 0 2 0
	P. E.	204,75	
	P. G. V.	241,50	
	E. L.	79,80	
	S. F.	192,78	
	G. M. F. E.	23,47	
	F. S.	205,80	
	P. M. M.	65,00	

€ 2.500,00