

COMMISSIONE ASSISTENZA
COMUNE DI SIGNA
AREA MINORI

ELENCO allegato al verbale del 20/02/18

NM	Richiedente (COGNOME e NOME) INIZIALI		Prestazione richiesta	Parere Commissione	Spesa	Periodo intervento/Decorrenza
1		A.A.	TRASFERIMENTO a COMUNITA' S. MARTINO (PICCOLO PRINCIPE)	PARERE POSITIVO	105,00/g	30/01/18 al 30/6/18
2		F.F.	SI RATIFICA IL TRASFERIMENTO DELL'AFFIDAM. ETERO FAM. DELLA MINORE ZEHEG S. ALLA FAMIGLIA AFFIDATARIA DIVERSA COME DISPOSTO DAL PROV. TM CON DECORRENZA DA DICEMBRE 2017 E PROSEGUIMENTO FINO AL 30/6/2018	PARERE POSITIVO	543,71	dal DICEMBRE 2017 A L 30/06/2018
3		B.S.	INSERIMENTO STRUTTURA CHICCO DI GRANO (BASSA SOGLIA) DELLA MADRE CON IL FIGLIO IN SEGUITO A SFRATTO	PARERE POSITIVO	66,00/G	6/2/18 AL 6/05/2018