

# genitore

## ALLEGATO B

numero ordine	cognome	nome	rimborso
1	CHESSA	GIUSEPPINA	€ 20,00
2	PINNA	ANTONELLA	€ 102,00
3	SOLINAS	MARIA MANUELA	€ 12,25
4	GIULIANO	CINZIA	€ 30,00
5	FERRARI	MARZIA	€ 100,00
6	FERRARI	MARZIA	€ 100,00
7	SCODINO	GIOVANNA	€ 29,25
8	OLLA	ROSELLA	€ 14,25
9	SHU	XUEYONG	€ 380,00
10	SATTA	DANIELA	€ 150,00
11	SANNA	SILVANA	€ 75,00

**€ 1.012,75**