COMUNE DI SINNAI
Città Metropolitana di Cagliari
ELENCO ESCLUSI
RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO A.S. 2016/2017

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	MOTIVO DI ESCLUSIONE
1	CARRUCCIU	LAURA	07/10/2003	SPESA NON AMMISSIBILE