

Allegato A

Nr.	Nome del richiedente	Punteggio ampiezza nucleo familiare	punteggio tipologia carico di cura	punteggio carico di cura - presenza di un figlio con disabilità L.104/92	Punteggio status del'altro genitore	Punteggio famiglia monoparentale	Punteggio ISEE	Punteggio totale	Motivazione
1	LEVA ANGELA	15	15	10	15		15	70	
2	Pignata Federica	10	15		15	20	10	70	
3	CHIODI MARIA ALESSANDRA	15			15	20	10	60	
4	DI LORENZO GIORGIA	5		10	15	20	10	60	
5	PELLECCHIA GIUSI MARIA ROSARIA	15	15		10		20	60	ESCLUSO NON RESIDENTE A NAPOLI
6	PORZIO VALERIA	15	15		15		15	60	
7	SERRA ROBERTA	15			15	20	5	55	
8	GUADAGNO ESTER	10		10	15		15	50	
9	NARESE DONATELLA	15	15		15		0	45	
10	BENINCASA PASQUALE	10			15		10	35	
11	DI RUOCCO EMILIA	10		10	15		0	35	
12	GRAGNANIELLO FLAVIA	10			15		10	35	
13	LO VECCHIO MARCELLO	10			10		15	35	
14	LANTZ TIFFANY LOUISE	10			15		10	35	
15	VOLPE CLAUDIA	10			15		10	35	
16	CANIGLIA FEDERICA	15			15		0	30	
17	BASILE MARIA TERESA	10			15		0	25	
18	ESTATE NICOLA	10			15			25	PRESENZA DI N. 1 FIGLIO
19	ROCCO MARIA PAOLA	10			15		0	25	
20	SEGRETI LAURA	10			15		0	25	