

ELENCO NON AMMESSI

<i>NUMERO</i>	<i>COGNOME</i>	<i>NOME</i>	<i>DOMANDA NEI TERMINI</i>	<i>FIRMA</i>
15	DE PASCALI	DAVIDE	SI	NO
26	FURLANI	EDOARDO	SI	NO

<i>DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO</i>	<i>AUSILIO HANDICAP</i>	<i>AMMESSO/NON AMMESSO</i>
SI	NO	NO
SI	NO	NO