

Al Sig. Sindaco

del Comune di FOSSACESIA

OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO PARZIALE RETTA ASILO NIDO 2025.

IL/LA
SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A
A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE NEL
COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TEL _____ CELL _____
· _____ · _____

E-MAIL

CHIEDE

IN QUALITA' DI: GENITORE ☐ TUTORE ☐

IL RIMBORSO PARZIALE DELLA RETTA DEL NIDO 2025

DEL/DELLA ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

ISCRITTO/A AL NIDO _____

Via _____

Comune _____

PER LE SEGUENTI MENSILITA' 2025: _____

_____, COME DA RICEVUTE/QUIETANZE DI PAGAMENTO
ALLEGATE per un totale di € _____

DICHIARA di aver ricevuto il contributo Bonus Nido INPS 2025 per € _____

SI RICHIEDE ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE INTESTATO AL RICHIEDENTE:

Accredito su conto corrente bancario/postale																									
2 car.		2 car.		1	5 caratteri					5 caratteri					12 caratteri										
PAESE		CHECH		CIN	ABI					CAB					N. CONTO										

SI ALLEGANO:

- N..... ricevute/ quietanze di pagamento 2025
- Dichiarazione sostitutiva
- Documento di identità del dichiarante in corso di validità
- Eventuale nomina di tutore del minore

Luogo _____ data _____

FIRMA LEGGIBILE DEL/DELLA RICHIEDENTE
