II/la sottoscritto/a
Nato/a ila
Residente a Castelbelforte (MN) in via
In qualità di
genitore/esercente potestà genitoriale del/della minore
nato/a ila a
iscritto/a per l'anno educativo 2019-2020 all'asilo nido/micronido
Con sede in
Con la presente chiede
L'erogazione di un contributo "una tantum" a sostegno del pagamento della retta di frequenza del minore relativa al mese di marzo 2020.
A tal fine allega:
<ul> <li>a) Copia della fattura rilasciata dal titolare del servizio asilo nido/micronido</li> <li>b) Copia del bonifico relativo al pagamento della suddetta fattura</li> </ul>
Chiede che l'erogazione del contributo avvenga attraverso accredito sul seguente conto corrente bancario/ postaleintestato aintestato a
In fede
Castelbelforte,

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER FREQUENZA ASILO NIDO PRIVATO

Si allega copia del documento di identità del richiedente