Al Signor Sindaco del comune di Borca di Cadore

# MODULO DI RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

# PER LA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO

Dati del genitore:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita gg _____ mm _____ aaaa _____

Indirizzo _____ n° _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____/_____

E-mail _____

Chiede il Contributo per il figlio/a:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita gg _____ mm _____ aaaa _____

Codice Fiscale _____

*Da allegare all'atto della presentazione della domanda*: copia dell'iscrizione all'asilo nido.

Al fine dell'erogazione delle spese per la frequenza dell'asilo nido sostenute dal/dalla sottoscritto/a vogliate provvedere all'accredito sul c/c:

IBAN

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

*N.B.: il contributo potrà essere erogato solamente previa presentazione mensile di copia del pagamento della retta dell'asilo nido.*

Data _____ Firma del genitore _____