Al Dirigente II Settore Socialità

Servizio Asilo Nido - Sezione Primavera

Comune di Molfetta

RICHIESTA CONTRIBUTO RETTA ASILO NIDO A.E. 2024/2025 – ANNUALITA’ 2024 FONDO PER IL SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE E DI ISTRUZIONE DALLA NASCITA SINO A SEI ANNI D.lg. 65/2017.

Il / la sottoscritto/a……………………………………………….. nato/a a………………............. il………………… residente a ......................... in Via ...............................................................................................................................

Codice Fiscale ………………………………………………………………………  
telefono.....................................mail........................................................  
genitore di ......................................................... nato/a………………………. il ......................... frequentante l’Asilo Nido Comunale sito in Via Don Minzoni s.n.c Molfetta per l’A.E.2024/2025

CHIEDE

un contributo sulla retta asilo nido versata, pari a complessivi EURO……………. annui , per l’ A.E. 2024/2025, per il proprio figlio/a.

Il contributo spettante sarà calcolato in proporzione a quanto effettivamente versato, fino alla concorrenza massima di euro 1.000,00 per minore.  
  
Il / la sottoscritto/a ……………………..……………. dichiara che la retta nido attribuita al minore frequentante è stata pari ad euro ………... mensili.

Si allegano, a tale scopo:

* copia dei versamenti effettuati per l’anno educativo 2024/2025
* Documento di Identità (in corso di validità),
* Copia cartacea coordinate IBAN esclusivamente di c/c bancario / postale (**escluse le coordinate di libretto postale e carte prepagate)** con indicazione intestatario dello stesso per l’erogazione del contributo.

Distinti saluti.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_