



COMUNE DI MOGLIANO

PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319
Sito internet: www.comune.mogliano.mc.it

C.A.P. 62010
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc. 0024400438
E-mail: info@comune.mogliano.mc.it

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LE RETTE DI FREQUANZA ASILO NIDO DURANTE IL PERIODO APRILE/LUGLIO 2021

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Recapito Telefonico _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a - degli alunni _____

Frequentante/i nell'a.s. 2020\2021 l'asilo nido di Mogliano denominato "Nido delle Fate"

Con la presente chiede il contributo di € _____ (40% della somma pagata)
a fronte delle rette o quote di rette sostenute per le mensilità relative ai mesi aprile-luglio
2021, di cui alle allegate ricevute e di cui il sottoscritto dichiara di non aver ottenuto altri
contributi pubblici, con accredito nel conto corrente intestato a :

(N.B. IL BENEFICIARIO DEVE ESSERE ANCHE INTESTATARIO O
COINTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE)

BANCA _____

IBAN _____

Data _____

FIRMA _____

Documenti da allegare

1. copia ricevute pagamenti asilo nido
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
3. documento d'identità del sottoscrittore