Comune di Cercola

Città Metropolitana di Napoli

Settore P.I. Tel. 081 2581225

RICHIESTA ATTESTAZIONE PAGAMENTO RETTE ASILO NIDO

Al Responsabile del IV Settore
PEC: : istruzione.cercola@asmepec.it

Il/la sottoscritto/a (padre o madre) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n.____

tel. _____ C.F. _____

indirizzo mail (**obbligatorio**) _____

genitore del bambino (nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ frequentante l'asilo nido del Comune di _____

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione di pagamento ai sensi dell'art.15 comma 1, lettera e bis del DPR 917/1986 relativa alle rette di frequenza all'asilo nido Comunale per l'anno_____ come di seguito indicato:

- **ASILO NIDO COMUNALE – MENSILITA': _____**
- **ALLEGARE COPIA RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Luogo e data **In fede**