

AL SINDACO DEL COMUNE DI
VILLANOVA MONFERRATO

Il sottoscritto _____ residente in Villanova

Monferrato Via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Genitore dell'alunno _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Frequentante nell'anno scolastico 2019/2020 l'/la asilo nido sezione primavera
(barrare la scelta corretta)

della scuola _____

CHIEDE

Il contributo previsto dal comune di Villanova Monferrato con delibera G.C. 83/2019

In fede

Si allega copia di ricevuta di iscrizione alla scuola indicata.

Le coordinate bancarie per l'accredito del contributo sono:

IBAN _____

INTESTATO A _____