

ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO ASILO NIDO – anno 2025
FREQUENZA GENNAIO/DICEMBRE 2025
MODULO DI RICHIESTA

Generalità del richiedente:

COGNOME E NOME
CODICE FISCALE
IBAN

Residenza a Olevano di Lomellina in:

VIA/PIAZZA	N.
TELEFONO	

Generalità del minore:

NOME	
COGNOME	
NATO/A A	IL

Dati sulla frequenza per mesi da gennaio a 2025:

DENOMINAZIONE STRUTTURA		
INDIRIZZO		
MESI DI FREQUENZA:	TOTALE RETTA PAGATA:	€

Allegati:

1. Ricevute o fatture relative ai pagamenti effettuati per le rette di frequenza relative ai mesi da GENNAIO A..... 2025;

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA 10/12/2025