



Alla cortese attenzione  
dell'ufficio Asilo Nido-Istruzione  
del Comune di Orbassano

[nido.scuola@comune.orbassano.to.it](mailto:nido.scuola@comune.orbassano.to.it)

**Oggetto: richiesta attestazione di pagamento della retta mensile dell'asilo nido.**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

E – mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

in qualità di genitore/tutore del figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**di essere il genitore che ha sostenuto l'onere del pagamento della retta** per il/i mese/i di cui chiede l'attestazione di pagamento della frequenza all'asilo nido, del minore su indicato

**CHIEDE**

il rilascio dell'attestazione di **“avvenuto pagamento della retta”** per la frequenza del proprio figlio/a all'asilo nido (indicare il nome dell'asilo) \_\_\_\_\_ relativa al mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Orbassano,

Firma del dichiarante