



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

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