

MODULO DI INTESTAZIONE DELLA FATTURAZIONE

DEL SERVIZIO ASILO NIDO

Il sottoscritto

Cognome: Nome:

In qualità di genitore del minore

regolarmente iscritto all'Asilo Nido Comunale di Borgo Ticino

CHIEDE

Che la fatturazione del servizio venga intestata a : **PADRE** **MADRE** del minore.
(barrare la casella corrispondente)

A tal fine si forniscono le seguenti informazioni:

DATI DEL GENITORE PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA	
Cognome:	Nome:
Codice Fiscale:	
Indirizzo di residenza completo:	

....., li

Firma del richiedente

.....

NOTA il presente modulo puo' essere consegnato direttamente all'Ufficio Protocollo ovvero trasmesso a mezzo fax al numero 0321/908275 o a mezzo PEC all'indirizzo comune.borgoticino@legalmail.it