

Al Sig. Sindaco
del Comune di
20881 BERNAREGGIO MB

**DELEGA VERSAMENTO CONTRIBUTO SOSTEGNO RETTA FREQUENZA SCUOLA
DELL'INFANZIA "G. BONACINA" -**

Il/la Sottoscritto/a Cognome Nome

(madre, padre, delegato, tutore,..)

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ a BERNAREGGIO (MB)

Numero Cellulare _____

genitore di _____

**destinatario del contributo per la riduzione della retta di frequenza della Scuola dell'Infanzia G.
Bonacina per l'anno scolastico 2022/2023;**

AUTORIZZA

Il Comune di Bernareggio a versare tale contributo mensile, accreditandolo sul c/c dell'**Ente
Morale G. Bonacina (per Infanzia Bonacina)** che praticherà la riduzione spettante;

Bernareggio,

FIRMA
