

Al Sig. Sindaco  
Del Comune di  
20881 BERNAREGGIO MB

**DELEGA VERSAMENTO CONTRIBUTO SOSTEGNO RETTA FREQUENZA ASILO NIDO  
"TANTE COCCOLE" a.s. 2022/2023**

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 del Nido "Tante Coccole";**

**AUTORIZZA**

Il Comune di Bernareggio a versare tale contributo mensile, accreditandolo sul c/c dell'Asilo Nido "Tante Coccole" che praticherà la riduzione spettante;

Bernareggio,

IL GENITORE

\_\_\_\_\_