



Asp Opus Civium  
Mail: [educativo@asp-opuscivium.it](mailto:educativo@asp-opuscivium.it)

## MODULO RICHIESTA CERTIFICAZIONE PAGAMENTO RETTE – BONUS NIDO

Il/la sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Genitore di** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### FREQUENTANTE

Il nido d'infanzia \_\_\_\_\_

Pagamento scelto attraverso:

- SDD
- MAV

### CHIEDE

La certificazione del pagamento della retta di frequenza per il Bonus Nido:

Dei seguenti mesi:

- Gennaio 2017 – luglio 2017
- Settembre 2017 – Dicembre 2017

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ **IN FEDE**

*\*il/la sottoscritto/a dev'essere l'intestatario della domanda del Bonus Nido e intestatario della retta*

N.B Le certificazioni verranno rilasciate per il periodo gennaio – luglio 2017 nel mese di ottobre e per il periodo settembre – dicembre 2017 nel mese di marzo 2018