



CITTÀ DI
CASALE MONFERRATO

SERVIZI GENERALI E POLITICHE SOCIO CULTURALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, C.FISC. _____

residente in Via _____ Città _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____ (cognome e nome del minore)

nato a _____ il _____

CODICE FISCALE: _____

e frequentante il nido d'infanzia comunale di:

- OLTREPONTE
- PORTAMILANO
- VALENTINO

e frequentante il nido d'infanzia comunale in convenzione come da delibera di Giunta Comunale
nr. 296 del 22/07/2025

- GIRASOLE
- MARAMEO
- SACRO CUORE

P.IVA E C.F. : 00172340069

dichiaro di aver provveduto al pagamento PAGOPA della RETTA:

MESE: _____ ANNO: _____ totale EURO: _____

data: _____

FIRMA: _____