

RICHIESTA ATTESTAZIONE E PAGAMENTO PER FREQUENZA NIDO IL GELSO

Alla c.a.
Direttore Amministrativo
Comune di Bellaria Igea Marina
Dott. Ivan Cecchini

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del genitore/tutore dell'alunno)

genitore di _____
(Cognome e Nome dell'alunno)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

che frequenta la sezione _____ del plesso NIDO D'INFANZIA IL GELSO

CHIEDO

mi venga rilasciato l'attestato di:

- Iscrizione e frequenza
- Iscrizione e frequenza con indicazione degli orari di frequenza
- Attestato di pagamento delle rette a.e. _____

Ad uso _____

CHIEDO

che il certificato:

- mi venga trasmesso tramite e-mail al seguente indirizzo: _____
- possa essere ritirato da me personalmente (cellulare da contattare _____)

Data _____

Firma _____

È possibile trasmettere la richiesta, corredata da copia del documento del richiedente, a:
s.ceccarelli@comune.bellaria-igea-marina.rn.it