

AI COMUNE DI MORANO SUL PO

Ufficio ragioneria

mail: contabilita@comune.moranosulpo.al.it

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DEL MINORE _____

ACCETTANO IL CONTRIBUTO DI EURO 244,87 INERENTE L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA ASILI
NIDO E INDICANO L'IBAN PER L'ACCREDITO DELLA PREDETTA SOMMA

IBAN: _____

Morano sul Po, _____

Firma dei genitori

Firma dei genitori

Si allega fotocopia dei documenti di identità in corso di validità