

**Domanda erogazione contributo retta Asilo Nido Pubblico / Privato**

**Anno Educativo 2017/2018**

Al Comune di Milazzo  
1° Settore "Affari Generali  
e Politiche Sociali"  
8° Servizio – Servizi Sociali,  
Pubblica Istruzione

**Il sottoscritto:**

cognome e nome

Luogo e data di nascita

codice fiscale

residenza

via/piazza  n.  c.a.p.

comune  Prov.

Telefono \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_ (genitore o avente la rappresentanza legale) del minore:

cognome e nome

Luogo e data di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica

via/piazza  n.  c.a.p.

