

Spettabile
COMUNE DI ORIGGIO
VIA DANTE 15
21040 ORIGGIO -VA-

OGGETTO: Dichiarazione importo della retta massima applicabile, anno educativo 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a _____
(indicare nome e cognome del genitore che ha presentato la domanda di voucher)

Genitore di _____ Nato/a a _____,

il _____, C.F. _____,

residente ad Origgio, in Via/Piazza _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è iscritto per l'A.E. 2023/2024 presso l'Asilo Nido _____

di _____ (VA), gestito da Papaciotti srl, con frequenza a partire dal mese di

_____ e con i seguenti costi :

RETTA MENSILE: € 466,00

BUONO PASTO € 5,00 CAD. (per numero 23 gg. massimo mensili = € 115,00)

e di usufruire dei seguenti servizi

PRE NIDO COSTO MENSILE € 31,50

POST NIDO COSTO MENSILIE € 52,50

DICHIARA INOLTRE,

di non aver pagato alcuna retta ad eccezione della quota rimborsabile dall'INPS per € 272,72.

Origgio, Firma del genitore _____

La sottoscritta GRASSI Raffaella, in qualità di legale rappresentante di Papaciotti Srl con sede legale a Ceriano Laghetto, Via A. Diaz 12, P.IVA 08424260969, avente in gestione gli asili nido Aquilone di Uboldo e Giraciotti di Origgio, e Papaciotti di Caronno Pertusella

CONFERMA

Gli importi sopra indicati e di non avere incassato rette come dichiarato dal genitore firmatario della presente dichiarazione.

Origgio, Timbro e firma di Papaciotti SRL _____