



COMUNE DI FABBRICO  
Via Roma 35 – 42042 Fabbrico  
tel. 0522/751937

[ufficioscuola@comune.fabbrico.re.it](mailto:ufficioscuola@comune.fabbrico.re.it)

**MODULO INTESTAZIONE RETTA MENSILE  
NIDO E SCUOLA D'INFANZIA**

Io sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI GENITORE DI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE

- NIDO “Bolle di sapone”**
- SCUOLA D'INFANZIA COMUNALE “XXVII Febbraio”**
- SCUOLA D'INFANZIA STATALE “A piccoli passi”**

CHIEDE

CHE LA FATTURA MENSILE DELLA RETTA SCOLASTICA SIA INTESTATA A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COD. FISC. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del precedente intestatario  
(in caso di cambio intestazione)

\_\_\_\_\_