



**CITTA' DI
SAMARATE**
Provincia di Varese

Al Sig. Genitore
del minore

OGGETTO: 20% TASSA ISCRIZIONE ASILO NIDO

Asilo Nido Comunale "Nidondolo"

” 10,00

COMUNE DI SAMARATE
PROVENTI ASILO NIDO
c/o Banca Popolare Italiana
C/o Banca Popolare DI LODI
CCB 000000000009
ABI 05034
CAB 50510
CIN : T
IBAN: IT66T0503450510000000000009

RICEVUTA DI PAGAMENTO PER UFFICIO NIDO

Il sig. Genitore del minore
ha versato la somma

” 10,00

20% taxa iscrizione

COMUNE DI SAMARATE
PROVENTI ASILO NIDO -
c/o Banca Popolare DI LODI
agenzia di Samarate
CCB 000000000009
ABI 05034
CAB 50510
CIN : T
IBAN: IT66T0503450510000000000009

RICEVUTA DI PAGAMENTO PER GLI UTENTI

Il sig. Genitore del minore
ha versato la somma

” 10,00

20% taxa iscrizione

COMUNE DI SAMARATE
PROVENTI ASILO NIDO -
C/o Banca Popolare DI LODI
agenzia di Samarate
CCB 000000000009
ABI 05034
CAB 50510
CIN : T
IBAN: IT66T0503450510000000000009