



Città di **Monopoli**

Area Org. V^
Pubblica Istruzione, Sport e Servizi Sociali
Servizio Asilo Nido

Comune di Monopoli
Asilo Nido "S. Margherita"
Via Amleto Pesce 1
70043 Monopoli

RICHIESTA ATTESTAZIONE DI FREQUENZA E PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente
a _____ in Via/C.da _____ n° _____
genitore del minore _____ C.F. _____ nato/a
il _____ a _____,

CHIEDE

il rilascio di un attestato di frequenza con indicazione dei pagamenti effettuati, per il periodo:

(indicare i mesi di interesse)

Monopoli, lì _____

Firma
