



# Comune di Calliano

Provincia Autonoma di Trento

Ufficio Segreteria

Telefono 0464 830561 E-mail [personale@comune.calliano.tn.it](mailto:personale@comune.calliano.tn.it)

Spettabile  
Comune di Calliano TN

## **OGGETTO: Impegnativa al pagamento della retta per servizio Asilo Nido.**

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_ ,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_ ,  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residenti a \_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
genitori del bambino/a \_\_\_\_\_ ,  
contestualmente alla presentazione della domanda di ammissione al servizio di  
Asilo Nido ed ai fini della futura frequenza

## **DICHIARANO**

- Di aver preso atto che per la frequenza del nido deve essere corrisposta una quota fissa mensile (calcolata in base ai redditi dei genitori) ed una quota variabile giornaliera in base alla presenza, come stabilite annualmente dalla Giunta Comunale;
- Di accettare incondizionatamente tali quote e le modalità di pagamento delle stesse;
- Di impegnarsi a pagare mensilmente l'importo indicato sulle comunicazioni che perverranno dal Comune di Calliano per tutto il periodo di frequenza del/la figlio/a al nido;
- Di essere a conoscenza che il/la bambino/a non verrà ammesso/a alla frequenza nel caso di mancata comunicazione degli importi di reddito di entrambi i genitori.

In fede

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma della madre