

Modulo trasmissione documenti di spesa rette Asili Nido

Al Direttore Generale
Università degli Studi di Trieste
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n° _____

Ruolo _____

Recapito telefonico _____

Assunto/a con contratto:

a tempo indeterminato

a tempo determinato

Allega la seguente documentazione fiscale per ricevere il contributo:

per il figlio/a: _____

nato/a il : _____ a _____

iscritto/a presso l'asilo nido: _____

RETTE FREQUENZA ASILI NIDO	MESE	SPESA SOSTENUTA

Trieste, __ / __ / ____

(firma del dipendente)