

Al Comune di Revò
Piazza della Madonna Pellegrina, 19
38028 – REVO' (TN)

**COMUNICAZIONE ORE EFFETTUATE PER IL SERVIZIO DI
TAGESMUTTER MESE DI _____**

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ in via _____, n. _____
cittadino _____
tel. _____ - cell. _____
genitore del bambino _____
nato a _____ il _____

COMUNICA

che nel mese di _____ /20____ le ore di servizio di nido familiare -
Tagesmutter presso la Società Cooperativa Sociale – Onlus “Tagesmutter del Trentino Il
Sorriso” sono pari a _____ (vedi prospetto presenze e fattura allegata).

In fede.

Revò, _____

Firma
