Mod. A

_____
(denominazione Ufficio o Reparto)

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE PER RETTE DI FREQUENZA ASILI NIDO SOSTENUTE DAL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ANNO _____

Asilo nido frequentato_____

_____
(cognome e nome dipendente) (luogo e data di nascita)

_____
(qualifica)

_____
(cognome e nome figlio/a) (luogo e data di nascita)

	RETTE PAGATE	RETTE DA PAGARE
MESE	IMPORTO	IMPORTO PRESUMIBILE
TOTALE		
TOTALE COMPLESSIVO		

_____ li_____

IL DIPENDENTE_____

VISTO: IL RESPONSABILE UFFICIO AMM.VO CONTABILE_____

Mod. B

_____
(denominazione Ufficio o Reparto)

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE PER RETTE DI FREQUENZA DEGLI ASILI NIDO SOSTENUTE E DA SOSTENERSI DA PARTE DEL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ANNO _____

n.	Cognome e nome	Importo complessivo

_____ li _____ IL _____(1)

_____

(1) indicare il responsabile dell'Ufficio (Questore- Dirigente ecc...)

Mod. C

PREFETTURA - U.T.G.

_____

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE PER RETTE DI FREQUENZA DEGLI ASILI NIDO SOSTENUTE DAL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO

ANNO _____

N.	Cognome e nome	Importo (ridotto in percentuale)	Firma e data quietanza

Visto si liquida per € _____

Il Dirigente
del Servizio Contabilità e Gestione Finanziaria

_____

Il Prefetto

_____

Al _____

Ufficio Amm.vo Contabile

_____

Il / La sottoscritt___ _____ _____
(Cognome) (Nome)

nat__ il ___/___/_____ a _____ in servizio presso _____
(gg) (mm) (aaaa) (provincia) (Ufficio di appartenenza e Città)

_____ con la qualifica _____ recapito telefonico

_____

CHIEDE

Ai sensi ex art.38 D.P.R n.164/2002 il rimborso delle spese sostenute per il/la propri___ figli___

nome _____ nat__ il ___/___/_____

presso l'asilo nido _____
(denominazione Istituto e Città)

(pubblico/privato) come da allegata documentazione.
(barrare per conferma)

Al riguardo dichiara che non fruisce di altro contributo per lo stesso titolo.

Data In fede

_____
(Firma)