

## **RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI ALLA FAMIGLIA**

Spett. le Si' Cura Mutua del Credito Cooperativo dell'Alta Brianza  
Via IV novembre 549  
22040 Alzate Brianza (CO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Ai sensi del Regolamento Sussidi alla Famiglia l'erogazione del sussidio familiare per:

- Sussidio per nascita di un figlio**
- Sussidio frequenza Asilo Nido**
- Sussidio frequenza Scuola dell'Infanzia**
- Sussidio per acquisto cartella/zaino al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Primaria**
- Sussidio per acquisto libri al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Secondaria di primo grado**
- Sussidio per acquisto borsa da ginnastica/tuta e altri indumenti per la partecipazione ad attività sportive del figlio/a iscritto ai primi tre anni della Scuola Secondaria di secondo grado**

che vorrete accreditarmi a mezzo bonifico sul mio conto corrente:

### **COD. IBAN**

I	T																											
Paese	Cin IBAN	Ci n			ABI																							N.ro Conto

Allo scopo allego la seguente documentazione:

1. ricevuta/fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
2. autocertificazione (solo per nascita di un figlio)
3. documentazione attestante la frequenza all'Asilo Nido/Scuola dell'Infanzia/Scuola Primaria di primo e secondo grado/Scuola Secondaria di secondo grado.

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)

*(parte riservata alla Mutua)*

Socio dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno \_\_\_\_\_ ?  SI  NO

Assenso alla liquidazione della somma di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

NO, non si può procedere alla liquidazione per mancanza dei requisiti richiesti.

Firme: \_\_\_\_\_  
(per l'ufficio della Mutua)

\_\_\_\_\_ (per il Consiglio della Mutua)