



DOMANDA MENSILE DI CONTRIBUTO ASILO NIDO

Alla Direzione Risorse Umane e Affari Generali
 Ufficio Personale Tecnico Amministrativo
 Università degli Studi di Udine
 Sede

Il/La sottoscritto/a _____ afferente a questo Ateneo, presso
_____ in qualità di _____

ai sensi dell'art. 5 del Disciplinare allegato al Decreto Rettorale n. 1040 del 16.10.2024, chiede l'erogazione del contributo asilo nido spettante per il mese di _____

A tal fine allega alla presente **copia** della ricevuta n° _____ del _____ comprovante l'avvenuto pagamento di € _____ per la frequenza del/della proprio/a figlio/a _____ presso l'asilo nido _____

Data _____

Firma _____