



**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 Rettoriale 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 \_\_\_\_\_