Richiesta di rimborso/
Sussidi alla famiglia

Spett.le
Cassa Mutua del Veneziano
Riviera Matteotti, 18
30034 Mira - Venezia

il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ / _____ / _____

a _____ prov. _____ e residente a _____ prov. _____

in via _____ codice fiscale _____

CHIEDE, ai sensi del Regolamento Sussidi alla Famiglia, l'erogazione del sussidio familiare per (barrare la casella interessata):

1. Sussidio per nascita di un figlio
2. Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno dell'Asilo Nido
3. Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno della Scuola dell'Infanzia
4. Sussidio per acquisto cartella/zaino al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Elementare
5. Sussidio per acquisto libri di testo al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Inferiore
6. Sussidio per acquisto libri di testo al figlio iscritto alla classe prima della Scuola Media Superiore

che vorrete accreditare, a mezzo bonifico, sul proprio conto corrente:

I	T				0	8	4	5	2																	
Paese		Cin IBAN		Cin	ABI					CAB					N.ro Conto											

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Ricevuta/fattura (copia e originale) n° _____ del _____ / _____ / _____ emessa da _____

2. Autocertificazione (solo per il caso 1)

3. Attestato di iscrizione (per i punti 2, 3, 4, 5, 6)

data _____ firma _____

compilazione a cura di Venice Care

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** _____

data _____ / _____ / _____ **firme** _____

(per l'Ufficio della Mutua) (per il Consiglio della Mutua)