

**SPETTABILE  
COMUNE DI VOLANO  
- Ufficio Ragioneria -  
Via S. Maria, 36  
38060 VOLANO**

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
**chiede** che le fatture relative al servizio di Asilo Nido usufruito dal/la figlio/a  
\_\_\_\_\_ presso l'Asilo Nido Sovracomunale di Volano, Besenello e  
Calliano, vengano mensilmente addebitate (alla scadenza) sul proprio conto corrente bancario.

A tal fine comunica le relative coordinate bancarie:

**Banca d'appoggio:** \_\_\_\_\_  
**ABI:** \_\_\_\_\_  
**CAB:** \_\_\_\_\_  
**C/C:** \_\_\_\_\_

Addi \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Per conferma dei dati sopra esposti ed accettazione del servizio

**(Tesoreria Comune di Volano:**

**BANCA DI TRENTO E BOLZANO – Sede 2 – P.zza Battisti, Rovereto**

**ABI: 3240 CAB: 20879C/C: 43800/67)**

Addi \_\_\_\_\_

PER LA BANCA

\_\_\_\_\_