

Spett.le
Unione Municipia
Ufficio Servizi Scolastici
Presso Comune di Scandolara Ravara
sindaco.scandolara@unionemunicipia.it

MODULO RICHIESTA CERTIFICAZIONE SPESE MENSA SCOLASTICA ANNO 2017

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Cap _____

In Via _____ n° _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

GENITORE DI

Cognome e nome _____

C.F. _____

CHIEDE

il certificato di spesa sostenuta per il servizio mensa **anno solare 2017**

data.....

FIRMA

In caso di anticipo della richiesta mezzo fax, e-mail e/o posta allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

N.B. La certificazione potrà essere redatta solo in presenza di saldo positivo e quindi solo se in regola coi pagamenti.