

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.