

Oggetto: richiesta attestazione dei pagamenti effettuati per il servizio mensa scolastica relativa all'anno solare 2017.

Il/La sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____

tel. / cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore dei/delle minori _____

CODICE FISCALE _____

CODICE FISCALE _____

frequentante/i la scuola dell'infanzia / scuola primaria del Comune di Moimacco negli anni scolastici 2016/2017 e/o 2017/2018

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione dei pagamenti effettuati a favore del Comune di Moimacco nel corso dell'anno 2017 per il servizio di mensa scolastica.

Cordiali saluti.

Moimacco, _____

In fede
