

Spett.le
Amministrazione Comunale
MOIMACCO

Oggetto: richiesta attestazione dei pagamenti effettuati per il servizio mensa scolastica relativa all'anno solare 2016.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____

tel. / cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore del/la minore _____

CODICE FISCALE _____

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 2015/2016 e/o 2016/2017

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione dei pagamenti effettuati a favore del Comune di Moimacco nel corso dell'anno 2016 per l'acquisto dei buoni pasto / buoni merenda per il servizio di mensa scolastica.

Cordiali saluti.

Moimacco, _____

In fede
