

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI SPESA

Il/La sottoscritta/o

(nome e cognome del genitore che ha sostenuto la spesa)

Residente a

in Via

Tel/cell e-mail

CODICE FISCALE

Genitore di (nome e cognome figlio/a)

Nato il a

CODICE FISCALE

frequentante la scuola (primaria o infanzia) di Marano Lagunare

CHIEDE

Il certificato di spesa sostenuta per il servizio mensa per l'anno solare 2017.

FIRMA

.....

Marano Lagunare,