

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DELLE SPESE DI ISTRUZIONE

(ai sensi dell'art. 15, lett. E-bis del D.P.R. 22/12/1986 n. 917 e s.m.i.)

Charvensod, lì

Spett.le Comune di Charvensod

OGGETTO: Richiesta rendicontazione buoni mensa scolastica.

Il/La sottoscritto/a _____ residente a
_____ codice fiscale

genitore dei minori :

- _____ , nato ad _____ il _____ e
residente in _____ codice
fiscale _____ frequentante la classe _____ della scuola primaria /
infanzia di CAPOLUOGO / PLAN FELINAZ - Charvensod

- _____ , nato ad _____ il _____ e
residente in _____ codice
fiscale _____ frequentante la classe _____ della scuola primaria /
infanzia di CAPOLUOGO / PLAN FELINAZ - Charvensod

CHIEDE

la rendicontazione dei buoni mensa utilizzati nell'anno 2016.

In fede

Cellulare _____

Indirizzo email _____