

# 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, li \_\_\_\_\_

Spett.le Comune di Charvensod

[info@comune.charvensod.ao.it](mailto:info@comune.charvensod.ao.it)

**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 \_\_\_\_\_.

In fede

\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_