



COMUNE DI MONTE MARENZO (LC)

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

Spettabile
COMUNE di
MONTE MARENZO (LC)

MODULO RICHIESTA ATTESTAZIONE SPESE REFEZIONE SCOLASTICA
(da compilare in ogni sua parte)

IL / LA SOTTOSCRITTO /A

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

N. _____ C.F: _____ TEL _____

CELL _____ E.MAIL _____

GENITORE DI (compilare per ogni figlio)

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

N. _____ C.F: _____

Iscritto al servizio di refezione per l'anno 2015 come segue:

❖ periodo da GENNAIO a GIUGNO 2015

☐ Infanzia Sezione _____

☐ Primaria Classe _____

❖ Periodo da SETTEMBRE a DICEMBRE 2015

☐ Infanzia Sezione _____

☐ Primaria Classe _____

CHIEDE

L'attestazione delle spese sostenute per la frequenza del servizio di refezione scolastica del/la proprio/a figlio/a sopra indicato/a, nell'anno 2015

L'attestazione verrà ritirata a seguito di comunicazione di avvenuta compilazione da parte dell'Ufficio stesso.

Monte Marenzo _____

(firma)