COMUNE di ORZINUOVI
PROVINCIA DI BRESCIA

N.registro richiesta……..

COMUNE DI ORZINUOVI
Ufficio Politiche Educative

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE SPESE MENSA SCOLASTICA

Il/La sottoscritta/o.....
residente a..... in via.....
tel/cell.. ..... e-mail.....
C.F……..

genitore di ..... (indicare il cognome nome figlio/a) nato il .....a .....
C.F.....

frequentante

[ ] la scuola infanzia statale – frazione di Coniolo IC Orzinuovi
[ ] la scuola primaria IC Orzinuovi

Chiede il certificato di spesa sostenuta per il servizio mensa anno solare 2016.

N.B. Qualora il genitore intestatario dei MAV sia diverso dal richiedente, indicare nominativo dell'intestatario……..

Orzinuovi ....., li Firma.....

In caso di invio a mezzo e-mail all'indirizzo pubblicaistruzione@comune.orzinuovi.bs.it allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.
La certificazione potrà essere redatta solo in presenza di saldo positivo e quindi solo se in regola con i pagamenti.