

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MOLINELLA (BO)

**RICHIESTA ATTESTAZIONE PAGAMENTO
RETTE SCOLASTICHE**

(La richiesta deve essere presentata dall'intestatario dei pagamenti)

Il/la sottoscritto/a (padre o madre) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ C. F. _____

indirizzo e-mail (obbligatorio) _____

del bambino (nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

frequentante la scuola _____ di _____

Classe _____ Sez. _____ C. F. _____

CHIEDE

il rilascio ai sensi dell' Art. 15 Comma1, lettera "E bis" del DPR 917/1986 dell'attestazione di pagamento delle spese sostenute per il servizio mensa per l'anno _____ come di seguito indicato:

- SERVIZIO _____ PERIODO _____
- SERVIZIO _____ PERIODO _____

Molinella, _____

In fede
