

AL COMUNE DI CASOLE D'ELSA
Ufficio Istruzione/Ufficio Ragioneria

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____
Codice fiscale _____ Tel _____

chiede il rilascio di un'attestazione della spesa sostenuta per **la mensa scolastica**, relativamente all'anno solare **2018**,

del figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ scuola _____
classe _____

del figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ scuola _____
classe _____

frequentante/i l'Istituto Comprensivo 2 di Colle Val d'Elsa (SI) sede di Casole d'Elsa

Data _____

Firma _____