

COMUNE DI COLLEFERRO
AREA III SETTORE
ENTRATE EXTRA-TRIBUTARIE
SERVIZIO MENSA
comune.colleferro@legalmail.it

OGGETTO: Richiesta attestazione di pagamento servizio di Refezione Scolastica

Il/La sottoscritt_ _____

Nato/a il _____ A _____

C.F. _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ e-mail _____

genitore del minore _____

C.F. _____

genitore del minore _____

C.F. _____

genitore del minore _____

C.F. _____

Chiede l'attestazione del pagamento del servizio dell'anno _____

- Ritiro presso l'Ufficio Scuola nei giorni di apertura al pubblico;
- Invio per posta elettronica

(sbarrare la casella di interesse)

Firma
