

Settore Servizi alla Comunità - Servizio Istruzione

---

AL SIG. DIRIGENTE  
SETTORE SERVIZI ALLA COMUNITÀ

**Oggetto: Richiesta Attestazione di spesa per mensa scolastica - Anno 2019 - Periodo 01/01/2019-30/6/2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

n. di telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

frequentante da gennaio a giugno 2019 la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

frequentante da gennaio a giugno 2019 la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

frequentante da gennaio a giugno 2019 la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

CHIEDE

**l'Attestazione di spesa per mensa scolastica** del/ei figlio/a/i riferita al periodo **01/01/2019-30/6/2019**, per gli usi consentiti dalla legge.

**ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELLE RICEVUTE DI VERSAMENTO PER L'ACQUISTO DEI BUONI PASTO RILASCIATI DAI PUNTI VENDITA ABILITATI (Banca, URP)**

Il sottoscritto, a norma del D.Lgs. 196/2003 dichiara che è a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà nei limiti previsti dalla legge.

Castel Bolognese \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)