

Al Comune di Seniga
Via San Rocco, 7
25020 Seniga (BS)

RICHIESTA CERTIFICAZIONE SPESA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

E residente a _____ in Via/Piazza _____

Tel. _____ Cod. Fiscale _____

Genitore di _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

CHIEDE

la certificazione del pagamento del servizio di refezione scolastica per l'anno 2016.

Seniga, li _____

IL/LA RICHIEDENTE
