

RICHIESTA ATTESTAZIONE VERSAMENTI SERVIZI SCOLASTICI

DATI DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ residente
_____ Via _____ tel. / cell. : _____
_____ e-mail: _____

CHIEDE

Il rilascio della certificazione dei versamenti effettuati esclusivamente dal/dalla sottoscritto/a per i seguenti servizi
(indicare la casella desiderata)

☐ Per il servizio di refezione scolastica anno _____:

☐ Per il servizio scuolabus anno _____:

ALUNNO:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F.: _____.

ALUNNO:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F.: _____.

ALUNNO:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F.: _____.

Luogo e data

_____ (firma) _____

N.B

Il seguente modulo deve essere compilato in maniera leggibile allegando la fotocopia del documento di identità del richiedente, in caso di mancanza di uno o più dati non si potrà procedere al rilascio dell'istanza;

È possibile trasmettere la documentazione con le seguenti modalità.

e-mail: protocollopisoniano@virgilio.it

pec: protocollopisoniano@pec.cittametropolitanaroma.it

Consegnato a mano presso l'ufficio protocollo primo piano. Nei giorni lunedì - mercoledì e venerdì dalle ore 09.30 alle ore 12:30.