

Ai Comune di Zagarolo
Ufficio Scuola
P.zza Guglielmo Marconi, 3
00039 Zagarolo (Rm)

OGGETTO: richiesta annullamento avviso pagamento / ingiunzione pagamento refezione scolastica a.s. ____ / ____ n. ____ del ____.

Il/la sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
nato/a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____,
C.F. n. _____ tel. _____, e-mail _____;
genitore dell'/degli alunno/i _____
Frequentante/i la classe ____ sez. ____ (indicare se scuola infanzia, primaria o secondaria di primo grado) dell'Istituto _____

Con la presente richiede l'annullamento avviso pagamento / ingiunzione in oggetto allegando alla presente copia della seguente documentazione:

1. Avviso pagamento o Ingiunzione di pagamento refezione scolastica a.s. ____ / ____ n. ____ del ____ inviata dal CEP;
2. Copia della documentazione comprovante la regolarità dei pagamenti:

3. Copia del proprio documento di riconoscimento;

Data

Firma
