

MODULO DI RICHIESTA ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO _____

ALUNNO

Nome

Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Codice fiscale.....

Scuola frequentata.....

ALUNNO

Nome

Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Codice fiscale.....

Scuola frequentata.....

RICHIEDENTE

Nome.....

Cognome.....

Codice fiscale.....

Residente in..... Via.....

Telefono.....

Data,.....

Firma del richiedente

.....