

Spett.le
COMUNE DI GRANTORTO
Via Roma n. 18
35010 Grantorto (PD)

OGGETTO: RETTE MENSA SCOLASTICA, RICHIESTA ATTESTAZIONE PAGAMENTI ANNO 2016.

Il/La sottoscritto/a.....
residente a..... in via.....
tel/cell. e-mail..... C.F.....
genitore dell'alunno nato il
a C.F.....

frequentante all'Istituto Comprensivo Statale di Grantorto:

- la scuola primaria..... classe:
- la scuola secondaria di 1° grado classe:

CHIEDE

il certificato di spesa sostenuta per il servizio mensa anno solare 2016

Grantorto,

Firma: