

**RICHIESTA DICHIARAZIONE SPESE SOSTENUTE PER  
SERVIZIO MENSA ANNO 2015**

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

N.cell./tel \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

In qualità di:

genitore

persona fisica affidataria/tutore legale

**CHIEDE**

La certificazione delle spese sostenute per il servizio di mensa scolastica presso la Scuola dell'Infanzia di Villanova d'Ardenghi, per i seguenti alunni:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	CLASSE

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_