

AL RESPONSABILE
SETTORE III SERVIZI SOCIO SCOLASTICI
DEL COMUNE DI PORTO CESAREO

OGGETTO; RICHIESTA ATTESTAZIONE VERSAMENTI SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE A

VIA

GENITORI DEGLI/DELL'ALUNNO/A

FREQUENTANTE/TI LE SCUOLA/ INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA

CHIEDO

L'ATTESTAZIONE DEI PAGAMENTI EFFETTUATI NELL'ANNO

DEL SERVIZIO DI CUI ALL'OGGETTO