

Al comune di Romano di Lombardia

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F.: _____

residente a _____ in via _____

cell. _____

mail: _____

CHIEDE

ricevuta del pagamento delle rette della scuola dell'infanzia Munari frequentata dal

figlio/a _____ CF _____

per il periodo _____

firma _____

PER AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE:

PRIMO GENITORE _____ firma _____

SECONDO GENITORE _____ firma _____

Data _____