

Al comune di Romano di Lombardia
Ufficio Scuola

Il/la sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

C.F.: _____

residente a _____ in via _____

cell. _____

mail: _____

CHIEDE

ricevuta del pagamento dei buoni pasto per la mensa frequentata dal figlio/a

_____ CF _____

presso il plesso scolastico _____

per il periodo _____

firma _____

PER AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DELL' ATTESTAZIONE:

PRIMO GENITORE _____ firma _____

SECONDO GENITORE _____ firma _____

Data _____