

Al Comune di Anguillara Sabazia
Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza del Comune, 1

RICHIESTA: Certificazione di spesa relativa al servizio di refezione scolastica

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale: _____
residente a _____ in via _____
Tel./cell. _____
Email: _____

CHIEDE

In qualità di genitore, per ciascuno dei figli sotto indicati, il rilascio del certificato attestante la spesa versata per il servizio di refezione scolastica nell'anno _____.

Alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale: _____
residente a _____ in via _____
frequentante la scuola dell'infanzia / primaria / secondaria di I° grado presso l' Istituto Comprensivo San
Francesco / 205° Circolo Didattico di Anguillara Sabazia.

Alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale: _____
residente a _____ in via _____
frequentante la scuola dell'infanzia / primaria / secondaria di I° grado presso l' Istituto Comprensivo San
Francesco / 205° Circolo Didattico di Anguillara Sabazia.

DICHIARA

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Si allega la fotocopia del documento d'identità del richiedente.

Data, _____

Firma
