Comune di Vernate

Città Metropolitana di Milano
P.za IV Novembre 2 – CAP 20080
C.F. 801 003 501 58 – P. IVA 063 011 201 57
Tel 02.90.01.32.1 – Fax 02.90.01.32.40
P.E.C. comune.vernate@pec.regione.lombardia.it
E-Mail info@comune.vernate.mi.it

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO

Spett.le
COMUNE DI VERNATE
c.a. ufficio Pubblica Istruzione

RICHIESTA ATTESTAZIONE SPESA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a_____ in via/p.zza _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE L'ATTESTAZIONE DELLA SPESA SOSTENUTA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA NELL'ANNO _____ PER:

1° FIGLIO _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2° FIGLIO _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3° FIGLIO _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE DI RICEVERE L'ATTESTAZIONE DI SPESA (barrare con x)

[ ] Per posta elettronica all'indirizzo mail _____

(In caso contrario sarà contattato/a dall'ufficio per il ritiro dell'attestazione).

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.vernate.mi.it

La presente richiesta è in esenzione da bollo ai sensi dell'art.5 comma 1 del Dpr. 642/72.

Vernate, lì _____

Firma _____