

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE SPESA PRE E DOPO SCUOLA

Il sottoscritto
(cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

C.F. _____

genitori/tutore di _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

frequentante

la scuola infanzia di Arizzano

la scuola primaria di Arizzano

chiede

l'attestazione della spesa sostenuta per il servizio pre e dopo scuola per anno solare 2023

intestata a _____

autorizza

al trattamento dei dati di cui sopra ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

Data _____

(Firma)

Trasmettere direttamente all'ufficio protocollo del Comune o a mezzo e-mail
segreteria@comune.arizzano.vb.it.

N.B. La certificazione potrà essere redatta solo se in regola con i pagamenti.