



COMUNE DI SENIGALLIA
AREA CULTURA COMUNICAZIONE TURISMO
UFFICIO EDUCAZIONE E FORMAZIONE

**RICHIESTA ATTESTAZIONE VERSAMENTI EFFETTUATI PER IL SERVIZIO DI
REFEZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a _____ titolare tessera n° _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Via _____
tel. / cell. : _____ e-mail: _____

CHIEDE

la certificazione dei versamenti effettuati per il servizio di refezione scolastica nell'anno _____
per:

ALUNNO:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F.: _____

ALUNNO

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F.: _____

ALUNNO

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F.: _____

Luogo e data

(firma genitore)

Il seguente modulo deve essere compilato in maniera leggibile e consegnato:

- via email agli indirizzi: g.cantarini@comune.senigallia.an.it - p.federici@comune.senigallia.an.it

s.giulioni@comune.senigallia.an.it - con la fotocopia del documento di identità del genitore

- via fax al n° 0716629349 con la fotocopia del documento di identità del genitore

- presso l'ufficio accettazione pubblica istruzione in **Via F.lli Bandiera, 11** Senigallia negli orari di apertura al pubblico

Per informazioni e chiarimenti contattare l'ufficio al n° 0716629347/266