



**COMUNE DI SENIGALLIA**  
**AREA 8 CULTURA EDUCAZIONE/FORMAZIONE POLITICHE**  
**GIOVANILI**  
**UFFICIO EDUCAZIONE 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](mailto:g.cantarini@comune.senigallia.an.it) - [m.mancinelli@comune.senigallia.an.it](mailto:m.mancinelli@comune.senigallia.an.it)

[s.giulioni@comune.senigallia.an.it](mailto: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° 0716629347/266/350