

AI COMUNE

Servizio Assistenza Scolastica

di

31040 – MEDUNA DI LIVENZA

OGGETTO: Richiesta attestazione versamenti per buoni pasto – A.S. _____.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____, Via _____

n. _____, in qualità di genitore del minore _____, frequentante la classe _____

della Scuola Primaria S. Pio X° di Meduna di Livenza nell'a.s. _____,

chiede

l'attestazione dei versamenti effettuati per l'acquisto dei buoni pasto per il suddetto minore relativo all'a.s.

_____.

Li, _____
