**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI SPESA**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………

residente a ……………………………………………………………in via……………………………………………………………………………….

Tel/cell…………………………………………….e-mail……………………………………………………………………………………………………

C.F………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

genitore di ……………………………………………. (cognome nome figlio/a)

C.F (minore:………………………………………………………………………………………………………………………………………………....)

frequentante la scuola primaria di Lograto, ferme restando le proprie responsabilità a qualsiasi titolo rilevanti in ordine all’utilizzo della documentazione richiesta, nella consapevolezza che la stessa viene rilasciata per gli usi consentiti dalla legge,

**CHIEDE**

l’attestazione della spesa sostenuta per il servizio mensa scolastica annualità ……….........................................

Lograto, il ………………………………….

Firma ……………………………………………………………..

**Se diverso dal richiedente, specificare a nome di quale dei genitori si intende venga rilasciata la attestazione richiesta**

Nome genitore: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………