



# COMUNE DI PIZZOLI

cap. 67017 - Prov. di L'Aquila - Tel. 0862/ 975591 - Fax 0862/ 977997 - C.F. 80007080668

e-mail: [protocollo@pec.comune.pizzoli.aq.it](mailto:protocollo@pec.comune.pizzoli.aq.it)

## **RICHIESTA RILASCIO ATTESTAZIONE SPESE MENSA SCOLASTICA CON INVIO TRAMITE POSTA ELETTRONICA ( da inviare alla casella [PROTOCOLLO@COMUNE.PIZZOLIAQ.IT](mailto:PROTOCOLLO@COMUNE.PIZZOLIAQ.IT))**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno \_\_\_\_\_ cf \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_ cf \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_ cf \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_ cf \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'invio tramite posta elettronica dell'attestazione di spesa sostenuta per il servizio di mensa nell'anno scolastico 2018.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità di aver sostenuto le spese di cui sopra nella percentuale del \_\_\_\_\_%

Il richiedente

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

**Allegato:** copia del documento d'identità