



CITTÀ DI CAVARZERE

Provincia di Venezia

C.A.P. 30014 CAVARZERE - Via Umberto I, 2

Tel. 0426 317111 - Fax 0426 310757

e-mail comune@cavarzere.ve.it

SERVIZIO SEGRETERIA, ISTRUZIONE, CULTURA E SPORT

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____

Tel/cell. _____ e-mail _____ C.F. _____

Genitore di _____ nato il _____ a _____
(cognome nome figlio/a)

FREQUENTANTE

La scuola dell'infanzia _____

La scuola primaria _____

La Scuola secondaria di 1° grado _____

CHIEDE IL RILASCIO

del certificato di spesa sostenuta per il servizio di mensa scolastica nell'anno _____

A tal proposito, allega alla presente, le matrici dei buoni mensa utilizzati nel n. di _____

Pari ad €. _____ (_____) di spesa sostenuta.
in lettere

Cavarzere, _____

Firma _____

Numero identificativo blocchetti

n° _____

n° _____

n° _____