

OGGETTO: RICHIESTA DICHIARAZIONE PER PAGAMENTO RETTE SCOLATICHE

**Al Signor Sindaco
del Comune di Angiari**

Il Sottoscritto _____ C.F. _____
residente in _____ in Via _____
chiede la dichiarazione da parte del Comune di Angiari per i pagamenti delle rette
scolastiche dell'anno _____ per il seguente motivo:
_____ e per quanto sotto indicato.

Scuola: |_| nido |_| infanzia-materna |_| primaria

	Periodo di riferimento	Importo	Data di pagamento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Allego alla richiesta n. _____ ricevute di pagamento relative ai versamenti sopra riportati.

Cognome nome bambino/a : _____

Nato/a a : _____ **Data nascita:** _____

Codice Fiscale Bambino/a : _____

Residente in Via _____ **comune di** _____

Persona e telefono di riferimento: _____

Eventuale indirizzo e-mail per invio certificazione: _____

Firma

Li, ___/___/___
