

Arenzano li, .....

Spett.le  
Comune di ARENZANO  
Ufficio Pubblica Istruzione

**OGGETTO: Richiesta attestazione comprovante il pagamento delle quote relative servizio di mensa scolastica.**

Il/La sottoscritto/a ..... codice tutore n.....  
nato/a a ..... il .....  
Cod.Fiscale ..... residente a.....  
in Via ..... tel .....  
Email ..... in qualità di .....

**dell'alunno frequentante la Scuola .....classe.....**  
Cognome e nome.....Cod.Fiscale .....  
nato/a a ..... il .....

**dell'alunno frequentante la Scuola .....classe.....**  
Cognome e nome.....Cod.Fiscale .....  
nato/a a ..... il .....

**dell'alunno frequentante la Scuola .....classe.....**  
Cognome e nome.....Cod.Fiscale .....  
nato/a a ..... il .....

### CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di pagamento delle quote versate per il servizio di refezione scolastica:

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> anno .....    | <input type="checkbox"/> anno .....    |
| <input type="checkbox"/> periodo ..... | <input type="checkbox"/> periodo ..... |

dichiara di richiedere la presente certificazione

- ai fini della detrazione nella dichiarazione dei redditi
- altri usi .....

L'attestazione sarà rilasciata solo in presenza di saldo positivo e quindi se in regola con i pagamenti inerenti all'anno di riferimento.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003.

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

Firma del Richiedente

.....