## Al Comune di Ladispoli Ufficio Pubblica Istruzione P.zza Falcone,1 - 00055 Ladispoli

## RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritta/o	••••••
residente a	
tel./cell	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
genitore dell'alunno	nato il a
Codice Fiscale	
frequenta	ante en
la scuola infanzia	
la scuola primaria	••••••
la scuola secondaria di 1º grado	
chiede (	ın
certificato di spesa sostenuta per il servizio mens	sa scolastica per l'anno solare 2010
Il/ La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza	che la certificazione riguarderà solamente
lati verificabili al momento della richiesta e sarà r	edatta <u>se in regola con i pagamenti</u> .
Ladispoli, li	Firma