**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI SPESA**

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………..

Residente a…………………………………….in via………………………………………………...

Telefono……………………………………… C.F…………………………………………………..

Genitore di……………………………………nato a……………………………….il………………

C.F…………………………………………………………………………………………………….

FREQUENTANTE

* La scuola primaria di Piasco
* La scuola Secondaria di Primo grado di Piasco

**CHIEDE**

L’attestazione della spesa sostenuta per il servizio di mensa scolastica nell’anno solare 2016.

Piasco, lì

Firma…………………………….

(*Richiesta Esente bollo ai sensi dell’art. 14 della Tabella Allegata al DPR 642/72)*

N.B. Al ritiro della certificazione verranno richiesti 0,26 € per diritti di segreteria e una marca da bollo da 2 € se l’ammontare della spesa supera € 77,47