

**Al SINDACO del Comune  
di Monte San Giovanni Campano**

**All'Ufficio Scuola**

**OGGETTO:** Richiesta spese sostenute per la mensa scolastica A.S. \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ In Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

la certificazione delle spese sostenute per la mensa scolastica del figlio/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, frequentante la scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_.

Monte San Giovanni Campano, lì \_\_\_\_\_

TEL.

In Fede \_\_\_\_\_