

**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 _____