

Spett.le **COMUNE DI**
CASTIONS DI STRADA
C.A. UFFICIO SEGRETERIA

DICHIARAZIONE BUONI PASTO CARTACEI

Il Sottoscritto.....
(COGNOME e NOME DEL GENITORE)

residente a(cap.....) in via

Telefono..... cell.....

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Genitore di
(COGNOME e NOME DEL BAMBINO)

Frequentante la Scuola.....di.....

Genitore di
(COGNOME e NOME DEL BAMBINO)

Frequentante la Scuola.....di.....

DICHIARA

Di avere a disposizione n. _____ buoni pasto cartacei integri non utilizzati, che si allegano alla presente dichiarazione, con la relativa matrice.

Si richiede che l'importo corrispondente costituisca un credito per il servizio mensa relativo all'anno scolastico 2020/2021.

DATA

FIRMA

.....

.....

Da far pervenire all'Ufficio Segreteria entro il 31.10.2020