

*Al Sig. Sindaco  
Virginia Mariotti  
Comune Di San Marco Argentano*

*Al Responsabile Del Settore AA.GG.  
Avv. Remo Ambrosio  
Comune Di San Marco Argentano*

*Oggetto: richiesta attestazione di pagamento servizio di refezione scolastica e trasporto scolastico  
anno 2025.*

*Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_*

*Mail o PEC \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_*

*Genitore/tutore di:*

*1) alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_*

*Che frequenta \_\_\_\_\_;*

*2) alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_*

*Che frequenta \_\_\_\_\_;*

*3) alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_*

*Che frequenta \_\_\_\_\_;*

**CHIEDE**

*Per il servizio trasporto  mensa  il rilascio dell'attestazione di pagamento servizio di  
refezione scolastica e trasporto scolastico anno 2025, per uso dichiarazione dei redditi.*

*Allega copia del documento di identità.*

*San Marco Argentano \_\_\_\_\_*

*Distinti Saluti*

---