

*Al Sig. Sindaco  
del Comune di Castel Baronia  
Via Regina Margherita 1  
83040 CASTEL BARONIA*

Oggetto: Richiesta certificazione spesa mensa-trasporto scolastico anno 2015.

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a ..... il .....  
residente a..... in Via.....  
tel/cell. .... C.F.....

in qualità di del/i minore/i frequentante/i la scuola dell'Istituto Comprensivo Statale "Padre A.G. Martini" di Castel Baronia:

- 1)..... nato a ..... il ..... c.f. ....
- 2)..... nato a ..... il ..... c.f. ....
- 3)..... nato a ..... il ..... c.f. ....

**CHIEDE**

il certificato di spesa sostenuta per il servizio: [ ] mensa scolastica [ ] trasporto scolastico  
Anno solare 2015.

Si allega fotocopia documento d'identità.

CASTEL BARONIA , li \_\_\_\_\_

Firma.....