



Comune di Padova



SETTORE SERVIZI SCOLASTICI
Via Raggio di Sole n. 2
Tel.: 049/8204008 – 049/8204011
Fax.: 0498207120

OGGETTO: Richiesta di certificazione spesa

Il sottoscritto

Tel:.....e-mail.....

Residente.....in Via.....

C.F.....

Genitore dinato il.....a.....

Frequentante

- La Scuola dell'Infanzia Comunale/Statale.....
- La Scuola Primaria.....
- La Scuola Secondaria di 1° grado.....

chiede

il certificato di spesa sostenuta per il servizio mensa

- Anno Solare.....
- Anno Scolastico.....

(Il bollo ai fini delle detrazioni IRPEF è esente, per altre motivazioni è pari a € 2,00 e dovrà essere consegnato al momento del ritiro del certificato presso lo sportello URP).

Padova il,

Firma

In caso d'invio a mezzo fax, e-mail e/o a mezzo raccomandata, allegare copia del documento di riconoscimento in corso di invalidità del richiedente.

N.B. La certificazione potrà essere redatta esclusivamente dal genitore/tutore pagante, solo in presenza del saldo positivo e quindi in regola con i pagamenti.