

**COMUNE DI FONZASO**

PROVINCIA DI BELLUNO

P.zza I° Novembre, 14**32030 - FONZASO****C.F. 00207040254****Area Amministrativa****TEL. 0439-570202****RICHIESTA** Certificazione spesa servizio mensa scolastica Scuole: Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° Grado -Fonzaso

(Circolare del 06.05.2016 dell'Agenzia delle Entrate)

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale
nato/a a _____ Provincia _____ Nazione _____ il _____
residente in Via _____ n. _____ Comune di _____ CAP _____
Tel. _____ Cellulare _____
Email _____

CHIEDE**in qualità di genitore**, il rilascio del certificato attestante la spesa sostenuta (versata) per il servizio mensa scolastica nell'anno **2017**.**Dati Figlio/a**

Cognome/Nome _____ codice fiscale
nato/a a _____ Provincia _____ Nazione _____ il _____

Scuola frequentata **GENNAIO/GIUGNO 2017**

- Infanzia Primaria Fonzaso Cl. _____ Secondaria di 1° Grado Cl. _____
 Primaria Arten Cl. _____

Scuola frequentata **SETTEMBRE/DICEMBRE 2017**

- Infanzia Primaria Fonzaso Cl. _____ Secondaria di 1° Grado Cl. _____
 Primaria Arten Cl. _____

Si chiede (barrare la casella interessata):

- l'invio del certificato richiesto a mezzo e-mail all'indirizzo sopra indicato,
 la consegna a mano al/alla sottoscritto/a del certificato richiesto, con ritiro presso **l'Ufficio Segreteria** del Comune di Fonzaso, Piazza I° Novembre, 14 **Tel 0439-570202**.

DICHIARA

di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Si allega fotocopia documento d'identità del richiedente

Data, _____

Firma del Genitore _____