

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI ALCAMO  
Ufficio Istruzione  
Servizio Refezione scolastica

**OGGETTO:** Richiesta attestazione di pagamento di quote per il servizio di refezione scolastica.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
residente ad \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nella  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
dell'Istituto \_\_\_\_\_ di Alcamo

**C H I E D E**

Il rilascio dell'attestazione di pagamento di quote del servizio di refezione scolastica per:

- l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Alcamo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_