

**ALL'AZIENDA SPECIALE
MULTISERVIZI SENAGO**

Piazza Tricolore, 40
20030 Senago

Io sottoscritto _____
(Nome e cognome)

Codice fiscale richiedente _____

Residente a _____

in Via _____ n. _____

tel./cell. _____

**in riferimento alla recente disposizione in materia di detraibilità della mensa scolastica
relativa all'anno 2017**

CHIEDO

**la certificazione in merito alle spese sostenute per il servizio di refezione scolastica 2017
per:**

IL FIGLIO/FIGLIA:

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Cognome _____ Nome _____ CF _____

**La certificazione verrà da me ritirata presso gli uffici di Multiservizi (p.zza del Tricolore
40) dopo otto giorni dalla presentazione della presente richiesta.**

Data _____

Firma _____