

**ALL'AZIENDA SPECIALE
MULTISERVIZI SENAGO**

Piazza Tricolore, 40

20030 Senago

amministrazione@multiservizi-senago.it

Io sottoscritto _____
(Nome e cognome)

Codice fiscale richiedente _____

Residente a _____

in Via _____ n. _____

tel./cell. _____

in riferimento alla disposizione in materia di detraibilità della mensa scolastica relativa all'anno 2025 e consapevole che solo le spese pagate con modalità tracciata (no pagamento in contanti) potranno essere detratte

CHIEDO

la certificazione in merito alle spese sostenute per il servizio di refezione scolastica 2025 per:

IL FIGLIO/FIGLIA:

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Data e luogo di nascita _____

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Data e luogo di nascita _____

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Data e luogo di nascita _____

La certificazione verrà inviata per email, a cura della Multiservizi, dopo otto/dieci giorni dalla presentazione della richiesta.
--

Data _____

Firma _____