



## Comune di San Fiorano

PROVINCIA DI LODI

Tel. 037753720 – fax 037753480  
E-mail: [info@comune.sanfiorano.lo.it](mailto:info@comune.sanfiorano.lo.it)

Spett.

Comune di San Fiorano  
Ufficio Istruzione

**Oggetto: Richiesta attestazione spese ANNO 2024 per servizi scolastici comunali**

I genitori

<p><b>padre:</b> _____ (cognome, nome, codice fiscale)</p> <p><b>madre:</b> _____ (cognome, nome, codice fiscale)</p>
---

### CHIEDONO

l'attestazione della spesa **sostenuta nell'anno 2024** per i servizi scolastici comunali:

<p>figlio: _____ (cognome, nome codice fiscale)</p> <p><input type="checkbox"/> servizio di refezione scolastica   <input type="checkbox"/> servizio di trasporto scolastico   <input type="checkbox"/> servizio pre scuola</p>
<p>figlio: _____ (cognome, nome codice fiscale)</p> <p><input type="checkbox"/> servizio di refezione scolastica   <input type="checkbox"/> servizio di trasporto scolastico   <input type="checkbox"/> servizio pre scuola</p>
<p>figlio: _____ (cognome, nome codice fiscale)</p> <p><input type="checkbox"/> servizio di refezione scolastica   <input type="checkbox"/> servizio di trasporto scolastico   <input type="checkbox"/> servizio pre scuola</p>

<p>e-mail per invio attestazione: _____</p>
---

In Fede

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma di un genitore)

Inviare la richiesta all'indirizzo [info@comune.sanfiorano.lo.it](mailto:info@comune.sanfiorano.lo.it)