



*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 2025** per servizi scolastici comunali

I genitori

**padre:**

(cognome, nome, codice fiscale)

**madre:**

(cognome, nome, codice fiscale)

### CHIEDONO

l'attestazione della spesa **sostenuta nell'anno 2025** per i servizi scolastici comunali:

figlio:

(cognome, nome codice fiscale)

☐ servizio di refezione scolastica   ☐ servizio di trasporto scolastico   ☐ servizio pre scuola

figlio:

(cognome, nome codice fiscale)

☐ servizio di refezione scolastica   ☐ servizio di trasporto scolastico   ☐ servizio pre scuola

figlio:

(cognome, nome codice fiscale)

☐ servizio di refezione scolastica   ☐ servizio di trasporto scolastico   ☐ servizio pre scuola

e-mail per invio attestazione: \_\_\_\_\_

In Fede

data \_\_\_\_\_

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

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