



COMUNE DI MAGNAGO
Piazza Italia, 1 - 20020 Magnago (MI)
Settore Servizi alla Persona

Spett.le UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI MAGNAGO

Oggetto: RICHIESTA ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO ANNO _____

ALUNNO:

Nome _____

Cognome _____

data e luogo di nascita _____

C.F. _____

scuola frequentata _____

CONTATTI:

Telefono _____

E-mail _____

SERVIZIO PER CUI SI RICHIEDE L'ATTESTAZIONE:

- Rette e pre/post S. Infanzia Comunale C. Radice
- Mensa Scolastica
- Servizio di pre/post S. primaria

Firma del richiedente

Data, _____

- **Allegare copia del documento d'identità del richiedente**

SPAZIO AD USO UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

**Al fine del rilascio attestazione pagamento si allegano alla presente n° _____
marca da bollo da € 2,00 per l'ottenimento di n° _____ attestazioni di pagamento.**