ALLA SCUOLA SANTA RITA
VIA NOVARO 2 – JESOLO

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE PAGAMENTO RETTE DI FREQUENZA SCUOLA SANTA RITA

Il/La sottoscritta/o……...

residente a……. in via……...

Codice fiscale ……

genitore di……nato/a a ……

il ……. Codice fiscale(del bambino) ……..

frequentante/che ☐NIDO INTEGRATO ☐SEZIONE PRIMAVERA ☐SCUOLA INFANZIA S.RITA

C H I E D E

☐l'attestazione di pagamento delle rette di frequenza dell'**anno**…….

☐l'attestazione di pagamento della retta di frequenza **del mese di** ……

Data……..

Firma……...