

Modulo Raccolta Buoni Cartacei

Il sottoscritto:

Nome:	Cognome:	Codice Fiscale:
Telefono:	Email:	

in qualità di rappresentante della classe ____ della scuola _____ dichiara di aver verificato e controllato i buoni mensa consegnati per i seguenti alunni

Totale buoni Cartacei _____

Allego ____ buste chiuse contenenti i buoni cartacei per ogni alunno elencato precedentemente e ____ Modelli Autocertificazioni compilati e sottoscritti dai Genitori/Tutori degli Alunni stessi.

In fede.

FIRMA

Comune _____ -

Data ____ / ____ / 2021
