



COMUNE DI GIFFONI VALLE PIANA

Provincia di Salerno

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE SPESA

Il/La sottoscritto/a.....

residente a..... in via.....

tel/cell..... e-mail..... C.F.....

genitore di..... nato il..... a.....

(cognome nome figlio/a)

C.F..... - frequentante

la scuola infanzia comunale/statale.....

la scuola primaria.....

chiede

il certificato di spesa sostenuta per il servizio **TRASPORTO**

➤ anno solare **2020**

ALLEGA TESSERINO ABBONAMENTO.

Giffoni Valle Piana, _____

Firma.....