

AL RESPONSABILE  
I SETTORE  
COMUNE DI CAMERANO

**OGGETTO: Richiesta attestazione di pagamento Trasporto Scolastico.**

Il sottoscritto ..... nato il .....

a ..... (.....) c.f. ....

genitore di: ..... nato il .....

a ..... (.....) c.f. ....

chiede l'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota relativa al servizio di Trasporto

Scolastico a.s. 20...../20.....

Indirizzo **mail** al quale inviare l'attestazione: .....

Camerano, .....

in fede

.....