

Spett.le
Istituzione dei servizi alla persona "A. Parmiani"
Comune di Arcisate 21051 (VA)

Oggetto: Comunicazione di smarrimento Tessera per il pagamento informatizzato dei servizi parascolastici

Il /la sottoscritto /a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

tel. _____

GENITORE dell' **alunno/a** _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

e frequentante la scuola _____ Cl. _____ Sez. _____

DICHIARA

Di aver smarrito la TESSERA Nr. _____

Pertanto, riceve la NUOVA TESSERA Nr. _____

.....
(luogo , data)

il dichiarante

.....