

Ai Comune di Zagarolo  
Ufficio Scuola  
P.zza Guglielmo Marconi, 3  
00039 Zagarolo (Rm)

OGGETTO: richiesta annullamento avviso pagamento / ingiunzione pagamento refezione scolastica a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
C.F. n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;  
genitore dell'/degli alunno/i \_\_\_\_\_  
Frequentante/i la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ (indicare se scuola infanzia, primaria o secondaria di primo grado) dell'Istituto \_\_\_\_\_

Con la presente richiede l'annullamento avviso pagamento / ingiunzione in oggetto allegando alla presente copia della seguente documentazione:

1. Avviso pagamento o Ingiunzione di pagamento refezione scolastica a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_ inviata dal CEP;
2. Copia della documentazione comprovante la regolarità dei pagamenti:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Copia del proprio documento di riconoscimento;

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_