

Spettabile
Comune di Barberino di Mugello
Ufficio Istruzione e Sociale
50031 – Barberino di Mugello

Oggetto: Richiesta credenziali di accesso al programma pagamento servizi scolastici.

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore degli alunni _____

Codice _____ intestato a _____

chiede di ricevere le credenziali di accesso al programma per il pagamento dei servizi scolastici all'indirizzo e-mail di seguito specificato:

Documento di Identità n. _____

Rilasciato da _____

In data _____

Recapito telefonico _____

Firma