

Spett.le  
**SERVIZIO BILANCIO – UFFICIO RETTE**  
COMUNE DI FIDENZA

p.c. **SERVIZI EDUCATIVI**  
COMUNE DI FIDENZA

**OGGETTO: SERVIZI SCOLASTICI. RICHIESTA DI CAMBIO INTESTAZIONE DI FATTURE/AVVISI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

e la sottoscritta \_\_\_\_\_

nata in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

residenti in Fidenza via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CHIEDONO

il cambio d'intestazione delle fatture/avvisi del servizio \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

a \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_).

Fidenza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegati: fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori