

COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI
ALLA C.A. DELL' UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

OGGETTO: *RICHIESTA CERTIFICAZIONE DELLE SOMME VERSATE A TITOLO DI CONTRIBUZIONE AL COSTO DEI SERVIZI SCOLASTICI, NEL PERIODO 01.01.2019/31.12.2019.*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ prov.: _____ il ____ / ____ / ____ residente
a _____ prov.: _____
In via _____ n. _____ cap _____
Codice fiscale _____
Tel.: _____ cell: _____
email: _____ @ _____

(campi obbligatori da compilare)

CHIEDE

la certificazione delle somme versate, a questo Ente, a titolo di contribuzione al costo del

☐ Servizio di Ristorazione Scolastica *(barrare la voce che interessa)*

e/o

☐ Servizio di Trasporto scolastico *(barrare la voce che interessa)*

erogato nel periodo 01.01.2019/31.12.2019, a favore del/della proprio/a figlio/a

_____ nato a _____ il
_____, Cod. Fisc. _____

Frequentante la scuola _____
del Comune di Sant'Anna Arresi.

La presente certificazione viene richiesta ai fini delle detrazioni IRPEF.

N.B. la domanda debitamente compilata e firmata dovrà essere consegnata a mano all'Ufficio Protocollo oppure inviata via e-mail all'indirizzo pec: protocollo.santannaarresi@pec.it

Allega copia della carta d'identità del richiedente.

Sant'Anna Arresi, _____

Firma del richiedente _____