



COMUNE DI NOVEDRATE
Provincia di Como

**RICHIESTA DI RILASCIO DICHIARAZIONE PER SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI
REFEZIONE SCOLASTICA AI FINI DELLA DETRAZIONE DELLE IMPOSTE SUI REDDITI
(EX ART. 15 COMMA 1 LETTERA BIS DPR 917/86)**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____ Cod. Fiscale _____

in qualità di _____ Residente a Novedrate in Via _____ n. _____

Telefoni _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio della certificazione di cui all'oggetto per le somme versate per i propri figli nell'anno 2017:

1' FIGLIO - Cognome e nome _____ Cod. Fiscale _____

Che nel corso dell'anno 2017 ha frequentato

Scuola Primaria

Secondaria I Grado
(medie)

2' FIGLIO - Cognome e nome _____ Cod. Fiscale _____

Che nel corso dell'anno 2017 ha frequentato

Scuola Primaria

Secondaria I Grado
(medie)

Novedrate _____

Firma _____

