Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale

G. PARINI

21055 GORLA MINORE (VA)

**I sottoscritti**

**(Padre)** Cognome: ………………………………………………………………… Nome: ……………………………………………………….

Data nascita: …………………………………………… Luogo nascita: ……………………………………………….. Prov. ……………..

Indirizzo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cap: ……………………………… Città: ……………………………………………………………………………………… Prov. ………………

Codice Fiscale: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**(Madre)** Cognome: ………………………………………………………………… Nome: ……………………………………………………….

Data nascita: …………………………………………… Luogo nascita: ……………………………………………….. Prov. ……………..

Indirizzo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cap: ……………………………… Città: ……………………………………………………………………………………… Prov. ………………

Codice Fiscale: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**genitori dell’alunno della classe \_\_\_\_\_\_**

Cognome: ………………………………………………….………………… Nome: ……………..……………..………………………………….

Data nascita: …………………………………………… Luogo nascita: ……………………………………………….. Prov. ……………..

Indirizzo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cap: ……………………………… Città: ……………………………………………………………………………………… Prov. ………………

Codice Fiscale: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**al fine di poter usufruire delle detrazioni ai sensi e per gli effetti dell’art. 15 comma 1 lettera e bis del Tuir, si richiede attestazione dei pagamenti (€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) effettuati nell’anno solare 20\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** .

**La dichiarazione per la detrazione deve essere intestata a**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(indicare chiaramente il nominativo di colui/coloro che hanno sostenuto la spesa)**

**Gorla Minore,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firme:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P.S.: si prega di compilare in stampatello leggibile e indicare chiaramente chi è beneficiario della detrazione. Grazie.**