

Cunardo, _____

Spett.le

SCUOLA MATERNA DI CUNARDO

Via L.Da Vinci n.2

21035 – CUNARDO

OGGETTO: richiesta

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'attestazione dei versamenti effettuati nell'anno _____ per il pagamento delle rette di frequenza del/la proprio/a figlio/a al fine di poter usufruire della detrazioni fiscali.

In fede

Allegato: marca da bollo da Euro 2,00