

MODULO DA COMPILARE A CURA DELLA PERSONA CHE EFFETTUA LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

Al Comune di
Bernareggio
Ufficio Servizi Scolastici
Via S. Pertini 46
20881 Bernareggio (MB)

Io sottoscritto/a _____
(Nome e cognome)

Codice fiscale richiedente _____

Residente a _____

in Via _____ n. _____

tel./cell. _____

mail _____

in riferimento alla disposizione in materia di detraibilità dei servizi di TRASPORTO SCOLASTICO e PRE/POST SCUOLA relativi all'anno 2019.

CHIEDO

che venga rilasciata a mio nome una certificazione da allegare alla dichiarazione dei redditi per le spese sostenute per i servizi:

TRASPORTO SCOLASTICO

PRE/POST SCUOLA

Per il/la figlio/a:

1. Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Scuola frequentata nell'anno scolastico:

2018/2019 (gennaio/giugno) _____

2019/2020 (settembre/dicembre) _____

2. Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Scuola frequentata nell'anno scolastico:

2018/2019 (gennaio/giugno) _____

2019/2020 (settembre/dicembre) _____

3. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Scuola frequentata nell'anno scolastico:
2018/2019 (gennaio/giugno) _____
2019/2020 (settembre/dicembre) _____

4. Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Scuola frequentata nell'anno scolastico:
2018/2019 (gennaio/giugno) _____
2019/2020 (settembre/dicembre) _____

Chiedo che mi venga inviata la certificazione al seguente indirizzo email:

NB: le richieste via email devono essere corredate da copia del documento d'identità del dichiarante.

Quanto sopra dichiarato al fine di poter usufruire delle DETRAZIONI previste dal modello 730/UNICO

Bernareggio,

Firma _____