

uffici@comune.fonte.tv.it

Spett.le Comune di Fonte
Via Monte Grappa 17
31010 FONTE

Oggetto: richiesta rilascio attestazione della spesa sostenuta per il servizio di mensa scolastica nell'anno solare 2017 Scuole Primarie di Fonte.

Il/La sottoscritta/o _____

residente nel Comune di _____ Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitore dell'Alunno

cognome e nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

il rilascio della attestazione della spesa sostenuta nell'anno solare 2017 per il servizio di mensa scolastica scuole primarie di Fonte ai fini della detrazione fiscale.

Allego copia dei **versamenti effettuati** e copia del documento di identità in corso di validità.

qualora l'importo della spesa dichiarata superi € 77,47.= allego marca da bollo da € 2,00.

Firma

Lì,/...../2018