

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo Statale del vergante  
 Via Pulazzini, 15  
 28045 Invorio (NO)

Il/la sottoscritto/a .....

residente a ..... (.....) in via ..... N. ....

codice fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**CHIEDE**

che gli venga rilasciata idonea certificazione attestante le spese pagate a codesta Istituzione scolastica, nell'anno 2016, per i seguenti minori a proprio carico:

**1.** Cognome e nome .....

codice fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Scuola frequentata ..... classe .....

Viaggi di istruzione (indicare le mete): .....

.....

Centri Estivi

Contributo volontario

Assicurazione scolastica

Progetti didattici (indicare i progetti): .....

.....

**2.** Cognome e nome .....

codice fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Scuola frequentata ..... classe .....

Viaggi di istruzione (indicare le mete): .....

.....

Centri Estivi

Contributo volontario

Assicurazione scolastica

Progetti didattici (indicare i progetti): .....

.....

3. Cognome e nome .....

codice fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Scuola frequentata ..... classe .....

Viaggi di istruzione (indicare le mete): .....

.....

Centri Estivi

Contributo volontario

Assicurazione scolastica

Progetti didattici (indicare i progetti): .....

.....

Tanto si richiede ai fini delle detrazioni fiscali da inserire nella dichiarazione 2017 (redditi 2016).

Data, .....

Firma del genitore .....