

Casarza Ligure, data

Al Comune di Casarza Ligure
Piazza Aldo Moro 16, - 16030
Casarza Ligure (GE)

OGGETTO: RICHIESTA DICHIARAZIONE PER DETRAZIONE FISCALE

Il/La sottoscritto/a

* C. F. _____ * nato/a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

Cap _____ Via/Piazza _____

Tel _____ *email _____

chiede di ricevere la dichiarazione per detrazione fiscale del servizio ^:

^barrare il servizio interessato

MENSA

TRASPORTO

• figlio/a

_____ *

codice fiscale _____ Anno Scolastico _____

scuola _____ classe _____ sezione _____

• figlio/a

_____ *

codice fiscale _____ Anno Scolastico _____

scuola _____ classe _____ sezione _____

• figlio/a

_____ *

codice fiscale _____ Anno Scolastico _____

scuola _____ classe _____ sezione _____

In fede

*dati obbligatori