



Spett.le Scuola dell'infanzia
"MINIME DELL'ADDOLORATA"
Via Dal Bagno, 44 - 41013 Castelfranco E.
MODENA
Tel. 059-926249
e-mail: minime.castelfranco@libero.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sotto scritto _____

Codice fiscale (del genitore pagante) _____

Nato/a a _____ provincia _____ il _____

Residente a _____ IN VIA _____

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole che in caso di dichiarazione non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste dal DPR n.445/28/12/2000, sotto la sua responsabilità ai sensi dell'articolo 47.

DICHIRA

DI ESSERE IL BENEFICIARIO DELLA DETRAZIONE PER LE RETTE SCOLASTICHE

DEL/DELLA FIGLIO/A

NOME E COGNOME (BAMBINO/A) _____

PER L'ANNO 2024

Castelfranco Emilia il _____

Firma _____