



CITTÀ DI BAVENO
Provincia del Verbano Cusio Ossola
Area Servizi alla Persona

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE SPESE SCOLASTICHE
Ai fini della detrazione fiscale (Art. 15, comma 1, lett. e-bis, D.P.R. 917/1986)

1. DATI DEL RICHIEDENTE (Genitore / Tutore Legale)

Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Prov. (_____) _____
Indirizzo Via/Piazza _____ N. _____
Telefono / Cell. _____
E-mail / PEC _____

2. DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____
Nato/a a _____ il _____

3. SCUOLA FREQUENTATA nell'anno scolastico di riferimento

- Scuola dell'Infanzia: _____
- Scuola Primaria: _____
- Scuola Secondaria di 1° Grado: _____

4. OGGETTO DELLA RICHIESTA (*Barrare i servizi interessati*)

Il/la sottoscritto/a CHIEDE il rilascio dell'attestazione delle spese sostenute nell'**anno solare** _____ per i seguenti servizi scolastici integrativi:

- Trasporto Scolastico (Scuolabus)
 Servizio Pre e Post-Scuola

Note per l'ufficio: Si richiede l'invio della certificazione tramite il canale telematico sopra indicato (e-mail/PEC).

Luogo e Data: _____, lì _____

Firma del richiedente: _____

Si allega alla presente copia fotostatica del documento di identità del richiedente in corso di validità.