

DATI DEL SOGGETTO/SOGGETTI CHE SOSTENGONO LE SPESE SCOLASTICHE AI FINI DELLA DETRAZIONE FISCALE

I sottoscritti (Cognome - nome)
(Cognome - nome)
genitori di

Dichiarano

Che il/la soggetto/i che usufruirà della detrazione fiscale per le spese scolastiche sostenute per l'anno scolastico

COGNOME:

NOME:

CODICE FISCALE:

PERCENTUALE DI DETRAZIONE:

COGNOME:

NOME:

CODICE FISCALE:

PERCENTUALE DI DETRAZIONE:

Si allega fotocopia della tessera sanitaria.

DATA:

Cognome – nome..... Firma:

Cognome- nome Firma: