



CITTA' DI ARONA
Provincia di Novara
Servizio 2° Istruzione Cultura Sport e Turismo

Il/La sottoscritto/a _____

(CHI HA RICHIESTO IL/I SERVIZIO/I NELL'ANNO 2018)

Nato/a il _____ a _____

COD. FISC. _____ Residente in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

email: _____

CHIEDE

IL RILASCIO - PER USO DETRAZIONE FISCALE - DI DICHIARAZIONE RELATIVA AI PAGAMENTI ESEGUITI NELL'ANNO 2018 E RIGUARDANTI I SERVIZI ELENCATI DI SEGUITO

NOME alunno/a E SCUOLA (frequentata nel 2018)

SERVIZIO

- | | | |
|----------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> RISTORAZIONE | <input type="checkbox"/> PRE SCUOLA |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> RISTORAZIONE | <input type="checkbox"/> PRE SCUOLA |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> RISTORAZIONE | <input type="checkbox"/> PRE SCUOLA |
| 4. _____ | <input type="checkbox"/> RISTORAZIONE | <input type="checkbox"/> PRE SCUOLA |
| 5. _____ | <input type="checkbox"/> RISTORAZIONE | <input type="checkbox"/> PRE SCUOLA |

Data _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.:

- 1) IN CASO DI IMPORTI SUPERIORI AD € 77,47, IL CONTRIBUENTE DOVRA' APPORRE MARCA DA BOLLO DI € 2,00 SULLA DICHIARAZIONE RILASCIATA;
- 2) LE DOMANDE SPEDITE VIA EMAIL DOVRANNO ESSERE CORREDATE DA COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.