

Spett. Ufficio Pubblica Istruzione  
Comune di Castiglione della Pescaia

Richiesta Modello di certificazione delle spese di istruzione sostenute (Costi a carico della famiglia)  
per l'anno \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta-o \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 15 del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del  
Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917 e successive modificazioni e integrazioni, la  
certificazione delle spese di istruzione sostenute ( MENSA SCOLASTICA ) per  
l'anno \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ proprio  
figlio \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Castiglione della Pescaia \_\_\_\_\_

FIRMA