

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