RICHIESTA DI ATTESTAZIONE SPESA SOSTENUTA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

SPETT. UFFICIO FINANZIARIO COMUNE DI CASTEL FRENTANO

II/La sottoscritto/a	
nato/a a	prov
residente ain via	n
tel/cell e-m	ail
Codice Fiscale	
Genitore di	nato il a
	CHIEDE
SCOLASTICO per il periodo GENNAIO	a spesa sostenuta per il servizio di TRASPORTO D-GIUGNO 2020 al fine della detrazione ai sensi R (Testo Unico Imposte sui Redditi, approvato con
Castel Frentano, li	Firma

Allegare:

- ricevute di pagamento
- copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.