**Al Dirigente Scolastico**

**Dell ‘ Istituto. Scolastico. Olga Rovere**

***Richiesta Certificazione spese scolastiche detraibili per a.s. \_\_\_\_\_\_\_***

***(da presentare solo in caso di smarrimento dell ‘attestazione di pagamento o per quelli effettuati cumulativamente dalla classe da allegare alla presente)***

***Il /La sottoscritta/o ……………………………………………………………………………..***

***Residente a ……………………………………………………………………………………………***

***tel./cell……………………………………email……………………………………………………………..***

***Alunno …………………………………………. Data di nascita ……………………………………..***

***Classe Sezione , Indicare inoltre i nomi di entrambi i Genitori:***

* ***.……………………………………...Nato a ………………………………. Il………………………………***

***Codice fiscale ………………………………………………………………………………………….***

* ***.……………………………………...Nato a ………………………………… Il……………………………***

***Codice fiscale ……………………………………….***

***Frequentante:***

**□ *scuola dell’infanzia □ scuola primaria* □  *scuola secondaria di primo grado***

***Chiede***

*La certificazione della spesa sostenuta per :*

*□Assicurazione Scolastica Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*□Visite - viaggio d’istruzione (indicare località) Euro\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *□ Stage (indicare la località) Euro\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*□ Contributi volontari Euro\_\_\_\_\_\_\_\_*

*□ Altro Euro\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Rignano Flaminio Firma*