



ASSOCIAZIONE MATERNA
"SAN DOMENICO"
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì
0174 40819 info@maternasandomenico.it
San Domenico 0174 40819 **** Maria Immacolata 0174 42701



Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000

RICHIESTA DATI PER DICHIARAZIONE PAGAMENTO RETTE 2024

Con la presente si richiedono i dati dell'alunno frequentante e del/dei soggetti pagatori genitore/i destinatari delle detrazioni.

DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Provincia _____ Il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____ Via _____ n _____
Scuola frequentata _____ sez _____

DATI ANAGRAFICI SOGGETTO/I PAGATORI (padre o madre o tutore legale)

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo e-mail _____

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo e-mail _____

NOTA: nella dichiarazione verranno conteggiati solo pagamenti tracciati a mezzo bonifico bancario al netto di eventuali rimborsi e provenienti solo dai soggetti destinatari delle detrazioni

Desidero ricevere la dichiarazione via mail **SI'** **NO**

DA RESTITUIRE A SCUOLA COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

Mondovì, _____

Firma del genitore
