Egregio signore/Gentile signora,

Con la presente e su richiesta dell'interessato/a _____

codice fiscale_____

residente a _____ via _____ n° _____

tel._____

genitore dell'alunno/degli alunni:
1. _____scuola_____ classe a.s. 14/15_____15/16____
2. _____scuola_____ classe a.s. 14/15_____15/16____
3. _____scuola_____ classe a.s. 14/15_____15/16____

si dichiara che

la spesa sostenuta nel periodo 01/01/2015 – 31/12/2015 per il pagamento della mensa scolastica del Comune di Castelfranco Veneto è pari a:

1. € _____ (in lettere _____)
2. € _____ (in lettere _____)
3. € _____ (in lettere _____)

N. buoni	N. matrice dal	N. matrice al

Si rilascia il presente certificato ai fini della detrazione della imposte sui redditi ex art. 15 comma 1lettera e bis dpr 917/86.

Data_____ Firma _____