

# RICHIESTA

Signor/a

\_\_\_\_\_

c.f.

genitore di

\_\_\_\_\_

nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Spett.

**SCUOLA MATERNA**

di CUGLIATE-FABIASCO (Varese)

Al fine di poter usufruire delle detrazioni ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 comma 1 lettera e BIS del T.U. imposte sui redditi di cui il DPR 22/12/86 n. 917 e successive modificazioni, si richiede attestazione dei versamenti effettuati nell'anno solare 2018 per il pagamento dei "Buoni Pasto" consumati presso la mensa della Scuola Elementare di Cugliate-Fabiasco.

**Allego : Marca da bollo di Euro 2,00 (due)**

In fede.

\_\_\_\_\_