



DICHIARAZIONE PER INVIO TELEMATICO AGENZIA DELLE ENTRATE

I/II/la sottoscritti/o/a _____;

residente a _____ via _____;

codice fiscale _____;

GENITORE di

nome e cognome del/della bambino/a _____;

nato/a a _____ il _____;

residente a _____ via _____;

codice fiscale _____.

DICHIARO CHE IL PAGAMENTO DELLA RETTA VERRA' DA ME SOSTENUTA NELLA MISURA DEL

- 100%
- 50%

Data _____

Firma _____