

## DICHIARAZIONE PER L'INVIO TELEMATICO ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

(INDICARE I DATI DELLA/DELLE PERSONE CHE SOSTENGONO LA SPESA- SE E' SOLO UNA PERSONA, COMPILARE SOLO PER QUELLA)

### GENITORE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.FISC. \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

E

### GENITORE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.FISC. \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

\*Richiediamo l'IBAN per poter effettuare rimborsi a Vostro favore (verso il genitore che ha sostenuto la spesa) in caso di pagamenti inesatti/superiori.

### GENITORE/I DI

NOME E COGNOME DEL/DELLA BAMBINO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### DICHIARO/IAMO

CHE IL PAGAMENTO DELLA RETTA VERRA' DA ME/NOI SOSTENUTO NELLA SEGUENTE MISURA:

☐ 100% (QUINDI SOSTENUTA DA UN SOLO GENITORE)

☐ 50% (QUINDI OGNI GENITORE SOSTERRA' META'DELLA SPESA)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_