

Brissago Valtravaglia, _____

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre di Cognome _____ Nome _____

codice fiscale (del bambino/a) _____

Abitante a _____ Via _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____

presso l'Educandato Maria SS. Bambina, chiede la certificazione dei pagamenti effettuati nel

periodo _____

***Specificare se tale certificazione serve ai fini della detrazione di cui all' art. 15, lett. e-bis) del T.U.I.R., D.P.R. 917/1986. o altro....**

Cognome Nome del pagante _____

CF del pagante _____

Firma

ATTENZIONE: a partire dal 01.01.2020 la detrazione (*) spetta a condizione che il pagamento venga effettuato, con versamento postale o bancario o carte di debito, carte di credito, carte prepagate, assegni bancari e circolari.