

Spett.le Comune di San Zenone degli Ezzelini
All'Ufficio Servizi Scolastici
Via Roma, 1
31020 San Zenone degli Ezzelini TV

VIA MAIL: protocollo.comune.sanzenonede.tv@pecveneto.it

Oggetto: richiesta rilascio attestazione della spesa sostenuta per il servizio di mensa scolastica nell'anno solare 2019.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
(cognome) (nome)
residente nel Comune di
in Via..... n.
recapito telefonico.....
recapito posta elettronica
C.F.: ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

GENITORE DELL'ALUNNO/A
(cognome) (nome)
nato/a il/...../.....nel Comune di.....
C.F.: ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

☐ che ha frequentato nell'**A.S. 2018/2019** la classe ____ sezione ____ Scuola Primaria Statale afferente all'Istituto Comprensivo Statale di San Zenone degli Ezzelini, nel plesso scolastico
☐ *Noè Bordignon* San Zenone degli Ezz. ☐ *B.G. Barbarigo* Liedolo ☐ *C. Collodi* Ca' Rainati

☐ frequentante nell'**A.S. 2019/2020** la classe ____ sezione ____ Scuola Primaria Statale afferente all'Istituto Comprensivo Statale di San Zenone degli Ezzelini, nel Plesso Scolastico
☐ *Noè Bordignon* San Zenone degli Ezz. ☐ *B.G. Barbarigo* Liedolo ☐ *C. Collodi* Ca' Rainati

CHIEDE

il rilascio della attestazione della spesa sostenuta nell'anno solare 2019 per il servizio di mensa scolastica ai fini della detrazione fiscale.

! Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità !

Firma

Lì,/...../2020