

SPETT.LE DIREZ.
SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA E PRIMARIA
"SUORE OBLATE DI GESÙ E MARIA"
Via Cellomaio, 41
00041 ALBANO LAZ.

Il/la sottoscritto/a

residente a in via.....n°

tel/cell.....e-mail..... C.F.....

genitore dell'alunno/a.....

(cognome-nome-data di nasc.-CF dell'alunno/a) nato aIl.....

C. F.,

frequentante la classe sez. della

- Scuola dell'infanzia paritaria
- Scuola primaria paritaria,

CHIEDE

Il certificato di pagamento delle rette scolastiche nell'anno civile 2019,

ai sensi e per gli effetti dell'art.15, comma 1 lettera e-bis) del TUIR di cui il D.P.R. 22/12/86 n. 917 e successive modificazioni¹.

Data

Firma

¹Si fa presente che ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera e-bis) del TUIR ("La buona scuola") è concessa una detrazione pari al 19% della retta pagata, fino ad un importo massimo di € 76,00 per ogni alunno.