

Al Dirigente Scolastico

I.T.S. ORIANI - Faenza

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICAZIONE A FINI FISCALI CONTRIBUTI VERSATI ANNO 2016

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ ,

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'I.T. "Oriani" di Faenza per l'A.S. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_,

ai fini di quanto previsto dalla circolare dell'Agenzia delle Entrate nr. 7 del 04/04/2017,

**C H I E D E**

la certificazione per i contributi di seguito specificati versati a codesto Istituto nel corso dell'anno finanziario 2016:

<b>MODALITA' DI PAGAMENTO (contanti, bonifico bancario, bollettino postale, POS)</b>	<b>DATA VERSAMENTO</b>	<b>CAUSALE (contributo scolastico, viaggio di istruzione, corsi pomeridiani, ECDL, ecc)</b>	<b>Spesa</b>

Faenza, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_