



Amministrazione destinataria
Comune di Laveno Mombello

Ufficio destinatario
Ufficio pubblica istruzione

Domanda di certificazione per detrazioni fiscali per il pre e post scuola

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di intestatario dei documenti contabili emessi a proprio carico dall'ufficio pubblica istruzione del Comune di Laveno Mombello per l'anno

Anno

CHIEDE

la certificazione relativa alle spese effettivamente sostenute nell'anno sopra indicato.

SEGNALA

il fruitore del servizio

Cognome		Nome
Periodo		
<input type="checkbox"/>	gennaio - giugno	
<input type="checkbox"/>	settembre - dicembre	
Servizio fruito		
<input type="checkbox"/>	prescuola	
<input type="checkbox"/>	doposcuola	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Laveno-Mombello

Luogo

Data

Il dichiarante