



**COMUNE DI NOVEDRATE**  
*Provincia di Como*

**RICHIESTA DI RILASCIO DICHIARAZIONE PER SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI  
REFEZIONE SCOLASTICA AI FINI DELLA DETRAZIONE DELLE IMPOSTE SUI REDDITI  
(EX ART. 15 COMMA 1 LETTERA BIS DPR 917/86)**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Residente a Novedrate in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefoni \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio della certificazione di cui all'oggetto per le somme versate per i propri figli nell'anno 2017:

**1' FIGLIO** - Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Che nel corso dell'anno 2017 ha frequentato

Scuola Primaria

Secondaria I Grado  
(medie)

**2' FIGLIO** - Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Che nel corso dell'anno 2017 ha frequentato

Scuola Primaria

Secondaria I Grado  
(medie)

Novedrate \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

