

	Amministrazione destinataria Comune di Desio Ufficio destinatario Servizi Prima Infanzia	
---	---	--

Domanda di attestazione degli importi pagati per la frequenza dei servizi scolastici - scuola dell'infanzia

Per gli effetti dell'articolo 14 del testo unico delle imposte sui redditi

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

del bambino/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Scuola		Classe	Sezione	

CHIEDE

l'attestazione degli importi pagati dalla famiglia per i costi dei servizi

Per l'anno solare

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Desio		
Luogo	Data	Il dichiarante