

Spett.le
Centro Arcobaleno
Parrocchia Santi Apostoli Pietro e Paolo
P.zza Don Paolo Cairoli,2
21052 Busto Arsizio (VA)

Oggetto: richiesta per detrazioni frequenza centro dopo-scolastico 2020

Al fine di poter usufruire delle detrazioni ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 comma 1 lettera e BIS del TU imposte sui redditi di cui il DPR 22/12/86 n. 917 e successive modificazioni, si richiede attestazione dei versamenti effettuati nell'anno solare 2020 per il pagamento della retta di frequenza e buoni pasto al Vostro Centro dopo scolastico.

Nome e Cognome del detraente _____

C.F. del detraente _____

Nome e Cognome del bambino _____

Data di nascita del bambino _____

Firma

Busto A.

LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA SOTTOSTANTE È A CURA DELLA SEGRETERIA. GRAZIE

2020	PASTI	FISSO
GENNAIO		
FEBBRAIO		
SETTEMBRE		
OTTOBRE		
NOVEMBRE		
DICEMBRE		