

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. BERTACCHI " – CHIAVENNA

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ madre/padre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

chiede

il rilascio di una dichiarazione relativa alle somme versate nell'anno 2017 per spese di istruzione del proprio figlio/a:

gita scolastica effettuata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

assicurazione scolastica

SPORT A SCUOLA

ALTRO \_\_\_\_\_

La dichiarazione dovrà essere intestata a madre/padre \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

Lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_