Al Dirigente Scolastico

del Convitto Nazionale Statale

“ Tommaso Campanella”

di Reggio Calabria

Oggetto: **Richiesta di certificazione spesa sostenuta per attività semiconvittuale.**

Il/La sottoscritta/o …………………………………………………………………………………………………………………………………………

residente a…………………………………………………………………in via………………………………………………………………………….

Tel. Abitazione/Lavoro…………………………………….. C.F. ………………………………………………………………………………….

**genitore di** …………………………………………………………………..nato il ………………………a……………………………………………

( cognome e nome)

C.F. ……………………………………………………………………..

frequentante

□ la scuola primaria………………………………………………………………………………………………………………………….

□ la scuola secondaria di 1° grado ……………………………………………………………………………………………………

□ la scuola secondaria di 2° grado ……………………………………………………………………………………………………

**Chiede**

il certificato di spesa sostenuta per la retta semiconvitto comprensiva di mensa scolastica nell’anno finanziario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ ai fini delle detrazioni IRPEF (esente bollo)

□ per altre motivazioni (bollo)

Reggio Calabria, li Firma………………………………………

NB: In caso di invio a mezzo e-mail e/o a mezzo raccomandata allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del

richiedente.