

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. (_____)
Genitore dello/a studente/ssa _____ nato/a a _____ Prov.(_____)
il ____/____/____ residente in _____ (Prov. _____) in via _____
frequentante nell'a.s. 20____/20____ la classe ____ sez. ____ indirizzo di studio _____
con riferimento al versamento eseguito nell'anno _____ per
(specificare causale) _____

C H I E D E

*Il rilascio di attestazione dalla quale risulti l'ammontare della somma versata su Crédit Agricole CARIPARMA
IBAN IT21M0623021000000030070393; intestato a Liceo "Rambaldi – Valeriani- Alessandro da Imola",
e relativa finalizzazione.*

*Quanto sopra al fine di poter usufruire della DETRAZIONE prevista dall'art. 15 e 100 del TUIR - D.P.R. 22
Dicembre 1986, n. 917 e successive integrazioni.*

Data _____

Firma _____