

Spett.le Ditta
Elior Ristorazione S.p.A.
Via Bresciani, 27
29122 PIACENZA

e-mail: ufficioscuolapc@elior.it

fax: 02/87181018

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ Via _____
tel. _____ mail _____
in qualità di genitore esercente la patria potestà in riferimento alle modifiche apportate dal decreto "La Buona Scuola" e dalla Legge di Stabilità 2017 al TIUR in merito alle detrazioni per spese d'istruzione

DICHIARA PER CIASCUN FIGLIO:

1.	Nome e cognome del figlio _____ codice fiscale figlio _____ Scuola frequentante e plesso (GEN-GIU 16) _____ Numero rientri settimanali con mensa (GEN-GIU 16) _____ Per il periodo SETTEMBRE-DICEMBRE 16: Nome del punto vendita dove si sono acquistati i buoni pasto _____ Numero di blocchetti acquistati _____ - PER L'ATTESTAZIONE DEI BUONI ACQUISTATI NEL PERIODO SET-DIC 16 È OBBLIGATORIO PRESENTARE COPIA DELLE RICEVUTE EMESSE DAL PUNTO VENDITA.
2.	Nome e cognome del figlio _____ codice fiscale figlio _____ Scuola frequentante e plesso (GEN-GIU 2016) _____ Numero rientri settimanali con mensa (GEN-GIU 2016) _____ Per il periodo SETTEMBRE-DICEMBRE 16: Nome del punto vendita dove si sono acquistati i buoni pasto _____ Numero di blocchetti acquistati _____ - PER L'ATTESTAZIONE DEI BUONI ACQUISTATI NEL PERIODO SET-DIC 16 È OBBLIGATORIO PRESENTARE COPIA DELLE RICEVUTE EMESSE DAL PUNTO VENDITA.

3.	Nome e cognome del figlio _____ codice fiscale figlio _____ Scuola frequentante e plesso (GEN-GIU 2016) _____ Numero rientri settimanali con mensa (GEN-GIU 2016) _____ Per il periodo SETTEMBRE-DICEMBRE 16: Nome del punto vendita dove si sono acquistati i buoni pasto _____ Numero di blocchetti acquistati _____ - PER L'ATTESTAZIONE DEI BUONI ACQUISTATI NEL PERIODO SET-DIC 16 È OBBLIGATORIO PRESENTARE COPIA DELLE RICEVUTE EMESSE DAL PUNTO VENDITA.
----	---

E RICHIEDE CHE

La dichiarazione venga inviata:

all'indirizzo e-mail _____

via posta all'indirizzo _____

Piacenza, li _____

(Firma)