



# CITTÀ DI ARONA

Provincia di Novara

Via San Carlo, 2 28041 Arona (NO)  
Tel. 0322 231111 – 0322 231231  
P.IVA: 00143240034 COD.FISC: 81000470039  
PEC: protocollo@pec.comune.arona.no.it  
MAIL: protocollo@comune.arona.no.it

## DOMANDA RILASCIO DICHIARAZIONE PAGAMENTI PER USO FISCALE

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA DAL GENITORE CHE HA RICHIESTO I SERVIZI SCOLASTICI NEL 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email: (**OBBLIGATORIA**) \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

IL RILASCIO DI DICHIARAZIONE PER USO DETRAZIONE FISCALE RELATIVA AI PAGAMENTI ESEGUITI DAL 01/01/2024 AL 31/12/2024, RELATIVI AGLI ANNI **DAL 2020 AL 2024** PER I SERVIZI ELENCATI DI SEGUITO:

**NOME alunno/a e SCUOLA (frequentata nel 2024)**

**SERVIZIO**

1	_____	RISTORAZIONE <input type="checkbox"/>	PRE SCUOLA <input type="checkbox"/>	POST SCUOLA <input type="checkbox"/>	TRASPORTO <input type="checkbox"/>
2	_____	RISTORAZIONE <input type="checkbox"/>	PRE SCUOLA <input type="checkbox"/>	POST SCUOLA <input type="checkbox"/>	TRASPORTO <input type="checkbox"/>
3	_____	RISTORAZIONE <input type="checkbox"/>	PRE SCUOLA <input type="checkbox"/>	POST SCUOLA <input type="checkbox"/>	TRASPORTO <input type="checkbox"/>
4	_____	RISTORAZIONE <input type="checkbox"/>	PRE SCUOLA <input type="checkbox"/>	POST SCUOLA <input type="checkbox"/>	TRASPORTO <input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE

### IMPORTANTE

**LA RICHIESTA, CORREDATA DA COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ, DOVRÀ ESSERE INOLTATA ESCLUSIVAMENTE VIA E.MAIL A: [n.guasto@comune.arona.no.it](mailto:n.guasto@comune.arona.no.it) ed avere ad oggetto la dicitura "DICHIARAZIONE USO FISCALE".**

Solo se impossibilitato per mancanza di strumenti informatici potrà accordarsi con l'Ufficio Istruzione per la consegna a mano - (telefono 0322-231231 tutti i giorni 9.30-12.30)