

Al Comune di Sogliano Cavour  
Ufficio Servizi Scolastici  
Piazza Diaz 19  
73010 Sogliano Cavour (LE)

VIA E-MAIL:  
[affarigenerali.comunesoglianoc@pec.rupar.puglia.it](mailto:affarigenerali.comunesoglianoc@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto: Richiesta rilascio attestazione della spesa sostenuta nell'anno solare 2024 per i servizi di refezione scolastica e/o trasporto con scuolabus.**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**.....  
(cognome) (nome)

nato/a il ...../...../.....nel Comune di.....

residente nel Comune di .....

in Via..... n. ....

recapito telefonico.....

recapito posta elettronica .....

C.F.: \_\_\_\_\_

**GENITORE DELL'ALUNNO/A**.....  
(cognome) (nome)

nato/a il ...../...../.....nel Comune di.....

C.F.: \_\_\_\_\_

**GENITORE DELL'ALUNNO/A**.....  
(cognome) (nome)

nato/a il ...../...../.....nel Comune di.....

C.F.: \_\_\_\_\_

**GENITORE DELL'ALUNNO/A**.....  
(cognome) (nome)

nato/a il ...../...../.....nel Comune di.....

C.F.: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell'attestazione della spesa sostenuta nell'anno solare in oggetto per i seguenti servizi (ai fini della detrazione fiscale):  REFEZIONE SCOLASTICA  SERVIZIO TRASPORTO.

**Modalità di consegna attestazione:** (barrare SOLO una scelta)

Via e-mail all'indirizzo sopra indicato

**OPPURE**

Ritiro presso l'Ufficio Protocollo del Comune.

**! Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità !**

Lì, ...../...../.....

Firma

\_\_\_\_\_