COMUNE DI BERCHIDDA

Ufficio Pubblica Istruzione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a _____ il _____e residente in _____ Via/Piazza_____

Telefono_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, in qualità di ([1])_____dell'alunno/a _____

iscritto/a nell'anno scolastico **2019/2020** presso l'Istituto classe sezione ,

consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti,

DICHIARA

di aver sostenuto per l'alunno/a_____, durante l'anno scolastico **2019/2020**, le sotto descritte spese scolastiche, per le quali non si è già usufruito della detrazione fiscale, come risulta dai documenti giustificativi allegati:

Tipologia spesa	Importo
Frequenza scolastica	€
Sussidi didattici (esclusi libri testo)	€
Attrezzature didattiche	€
Abbonamenti per trasporto urbano (metro, autobus…)	€
Mensa (gestita dal Comune o dalla scuola)	€
Viaggi e visite di istruzione	€
TOTALE	€

Data Firma

_____ _____

[1] Indicare: genitore o rappresentante legale