

ISTITUTO SALESIANO
«Beata Vergine di San Luca»

via Jacopo della Quercia, 1 - 40128 BOLOGNA
tel. 051/41.51.711 – www.salesianibologna.it
presidesup.bolognavv@salesiani.it



Il Preside

*MS 24 - Dichiarazione redditi - Modulo di opposizione e comunicazione altro pagante
Modulo di Richiesta alla Segreteria n° 24
v.1, 30 Giugno 2023*

MODULO DI OPPOSIZIONE E COMUNICAZIONE ALTRO PAGANTE

in riferimento alla dichiarazione dei redditi precompilata

Da consegnare personalmente in originale alla Segreteria Scolastica con la firma autografa del rappresentante/tutore/genitore interessato unitamente al modulo di prima iscrizione.

***Alla cortese attenzione dell'Ufficio Contabilità
Istituto Salesiano Beata Vergine di San Luca - Bologna***

Il sottoscritto: _____
(COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE/ TUTORE/GENITORE) – scrivere in stampatello leggibile

CODICE FISCALE: _____
(CODICE FISCALE RAPPRESENTANTE/ TUTORE/GENITORE) – scrivere in stampatello leggibile

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE – TUTORE – GENITORE

dell'allievo/a: _____
(COGNOME E NOME ALLIEVO/A) – scrivere in stampatello leggibile

CODICE FISCALE: _____
(CODICE FISCALE ALLIEVO/A) – scrivere in stampatello leggibile

classe di iscrizione _____ a.s. 20____/ 20_____

CHIEDE

CHE I DATI (SPESE ED EVENTUALI RIMBORSI) RELATIVI ALLE SPESE SCOLASTICHE

VENGANO UTILIZZATI

NON VENGANO UTILIZZATI

PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023
ed eventuali anni successivi (salvo esplicita revoca)

*In fede*¹, _____
Data e luogo

Firma per esteso e leggibile del RAPPRESENTANTE/ TUTORE/GENITORE in oggetto

¹ Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 13 del reg. ue 679/16 (gdpr), di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della verifica delle dichiarazioni ivi riportate