



ISTITUTO DELLE SUORE DEGLI ANGELI
Via Matteo Renato Imbriani n.55
80136 NAPOLI
CF: 80012790632 - P. IVA 01307110633

PROT. N. _____

CASAGIOVE, __/__/202__

*Al/alla sig./sig.ra _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ - in Via _____ n. _____,
avente C.F. _____, e padre/madre del/della bambino/a _____,
nato/a a _____ il _____ con C.F. _____.

La sottoscritta, Suor Maria Marzullo, in qualità di responsabile dell'Istituto delle Suore degli Angeli "Mater Amabilis" nella gestione dell'Asilo Nido "Suore degli Angeli", in Casagiove (CE), Viale Trieste, 7;

DICHIARA

Che il/la bambino/a è iscritto/a e frequenta l'Asilo Nido "Suore degli Angeli" per l'anno 202__; che per lui/lei è stata versata la somma di € _____ (_____)
per il/i mese/mesi di: _____

QUOTA ESENTE DA IVA ART.10 punti 20/21 DPR 633/1972 e successive modificazioni.

Si rilascia la presente dichiarazione ai fini della detrazione di cui all'art.15,lett. E-bis) del T.U.I.R., D.P.R. 917/1986 nei limiti di legge previsti.

In fede

IL GESTORE



*Si prega di scrivere chiaro e in stampatello.