

**OPPOSIZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI DELLE SPESE SCOLASTICHE E DELLE EROGAZIONI LIBERALI
AGLI ISTITUTI SCOLASTICI PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale

Cognome
e Nome

Luogo
di nascita

Data

di nascita

Telefono

e-mail

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/GENITORE DI

Codice fiscale

Cognome
e Nome

Luogo
di nascita

Data

di nascita

CHIEDE

CHE I DATI SPESE (ED EVENTUALI RIMBORSI) RELATIVI ALLE SPESE SCOLASTICHE E ALLE EROGAZIONI LIBERALI AGLI ISTITUTI SCOLASTICI NON VENGANO COMUNICATI ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023

Luogo e data

Firma

(per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente