

**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 DI IMPOSTA 2023**

Luogo e data

Firma

(per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente