

*Il presente modello, compilato e sottoscritto, può essere consegnato all'Ufficio Socio-Culturale dell'Unione dei Comuni del Conselvano - Piazza XX Settembre n. 9 a Conselve o inviato a mezzo posta elettronica (preferibile) all'indirizzo: [socioculturale@comune.conselve.pd.it](mailto:socioculturale@comune.conselve.pd.it).*

All'Unione dei Comuni del Conselvano  
Piazza XX Settembre, 32  
35026 Conselve PD

**OGGETTO: Richiesta di attestazione spesa servizio di trasporto scolastico.**

Il/La sottoscritto/a  nato/a a   
il  residente a   
in via/piazza  c.f.   
e-mail  Tel.

Genitore/Tutore di:	Cognome e Nome	codice fiscale
Figlio/a 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Figlio/a 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Figlio/a 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CHIEDE**

il rilascio dell'attestazione di spesa sostenuta nell'anno  per il servizio di trasporto scolastico fruito dal/dalla/dai proprio/a/i figlio/a/i, al fine di poter beneficiare delle previste detrazioni Irpef previste a norma di legge.

data

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia **documento d'identità** in corso di validità del richiedente.

Si conferma il consenso al trattamento dei dati concesso all'atto dell'iscrizione al servizio di trasporto scolastico.

Firma

\_\_\_\_\_