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

**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 2024**

**(**

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale

Cognome

e Nome

Data

di nascita

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/GENITORE DI

Luogo

di nascita

Luogo e data

Firma

per esteso e leggibile

(

)

Codice fiscale

Cognome

e Nome

Data

di nascita

Luogo

di nascita

e-mail

Telefono

**Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente**