

**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