

**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