

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA DETRAIBILITA' DELLE SPESE SOSTENUTE PER  
IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**  
(Legge 107/2015 - articolo 15 comma 1 lettera e bis)

\_\_l\_\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

( \_\_ ) il \_\_/\_\_/\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

genitore del alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante l'I.C. Via P.Stabilini di Roma, plesso Infanzia/Primaria nella classe \_\_

Sez. \_\_ nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_,

*Consapevole* delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (D.P.R. 445 del 28.12.2000);

*Visto* il D.P.R. 22/12/1986, 917 e successive integrazioni, recante il testo unico delle imposte sui redditi;

*Vista* Legge 107/2015 - articolo 15 comma 1 lettera e bis che ha riconosciuto la detraibilità delle spese sostenute per il servizio di Mensa Scolastica,

**DICHIARA**

di aver versato nell'Anno Finanziario \_\_\_\_ a favore dell'Istituto Comprensivo "Via P.Stabilini", Via Pasquale Stabilini, 19 - 00173 Roma - C.F. 97712510581, la somma di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) quale contributo per il servizio Mensa Scolastica.

Allega a tal proposito la copia dei documenti del versamento.

Roma, \_\_/\_\_/\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
" VIA P. STABILINI "**

Via Pasquale Stabilini, 19 - 00173 - R O M A -  
Tel.0672970371/ 067221968 Fax. 067221968 - Tel/Fax 06 7219020  
C.F. 97712510581 - Cod. Mec. RMIC8GA002

Visto : Si attesta la veridicità del versamento di cui sopra.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof.ssa Patrizia Marano)