



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
**ex S.M. "DOMENICO SAVIO"**

Via D. Di Giura - RIONE RISORGIMENTO - 85100 Potenza - C.F. 96072660762 - Tel. 0971/ 441994 (centralino)  
 Scuola Primaria tel. 0971/442075 - Scuola Infanzia tel. 0971/51636 - FAX 0971/650111  
 - email: [PZIC89600N@istruzione.it](mailto:PZIC89600N@istruzione.it) - [PZIC89600N@pec.istruzione.it](mailto:PZIC89600N@pec.istruzione.it) - sito internet: <http://www.icdomenicosaviopz.it>

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE SPESA**

Il/La sottoscritto/a.....

nato a ..... il .....

residente a.....in via.....

tel. Abitazione/Lavoro..... C.F.....

**genitore di**.....nato il ..... a.....  
 (cognome e nome)

C.F.....

frequentante

- la scuola infanzia sezione .....
- la scuola primaria classe .....
- la scuola secondaria di 1° grado classe .....

chiede ai fini delle detrazioni IRPEF

il certificato di spesa sostenuta e versata all'Istituzione Scolastica nell'anno

solare ..... per:

gite scolastiche (*specificare quali*):  
 .....  
 .....  
 .....

assicurazione della scuola

ogni altro contributo scolastico finalizzato all'ampliamento dell'offerta formativa deliberato dagli organi d'istituto (corsi di lingua, teatro, ecc., svolti anche al di fuori dell'orario scolastico e senza obbligo di frequenza) – (*specificare quali*):  
 .....  
 .....  
 .....

Potenza .....

Firma.....