

**Modulo per la richiesta di ricevuta fiscale
necessaria per la detrazione fiscale sui redditi 2019.**

Cognome e nome del genitore che detrae _____

Residente in _____ via _____

Codice fiscale del genitore _____

Nome e cognome del minore _____

Codice fiscale del minore _____

Nato a _____ il _____

Quota iscrizione € _____ Settore _____

Squadra _____

MODALITA' PAGAMENTO:

- ASSEGNO NON TRASFERIBILE INTESTATO A: A.S.D. SAN CARLO NOVA MILANESE
- OPPURE CON BONIFICO INTESTATO A A.S.D. SAN CARLO NOVA MILANESE E IL SEGUENTE IBAN: IT80 C030 6909 6061 0000 0123 593. CAUSALE COGNOME E NOME DELL'ATLETA. (PRESENTARSI ALL'ISCRIZIONE CON COPIA BONIFICO ESEGUITO).
- CONTANTI

**Modulo per la richiesta di ricevuta fiscale
necessaria per la detrazione fiscale sui redditi 2019.**

Cognome e nome del genitore che detrae _____

Residente in _____ via _____

Codice fiscale del genitore _____

Nome e cognome del minore _____

Codice fiscale del minore _____

Nato a _____ il _____

Quota iscrizione € _____ Settore _____

Squadra _____

MODALITA' PAGAMENTO:

- ASSEGNO NON TRASFERIBILE INTESTATO A: A.S.D. SAN CARLO NOVA MILANESE
- OPPURE CON BONIFICO INTESTATO A A.S.D. SAN CARLO NOVA MILANESE E IL SEGUENTE IBAN: IT80 C030 6909 6061 0000 0123 593. CAUSALE COGNOME E NOME DELL'ATLETA. (PRESENTARSI ALL'ISCRIZIONE CON COPIA BONIFICO ESEGUITO).
- CONTANTI