Comune di Milano

Area Servizi Scolastici ed Educativi
Ufficio Attività Integrative Educative

RICHIESTA DA PRESENTARE ALL' UFFICIO PROTOCOLLO DI VIA PORPORA, 10 – MILANO
Dal lunedì al mercoledì dalle ore 9.30 alle ore 12.00
entro il 30 settembre 2021.

DOMANDA DI RIMBORSO DEL 40% DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA "CENTRI ESTIVI SCUOLE PRIMARIE 2021"

Il sottoscritto/a*_____c.f._____

Nato a _____il_____

Abitante in _____n°_____cap._____

Città_____tel_____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____,___versata per la partecipazione alla iniziativa **"CENTRI ESTIVI 2021"** del minore _____

c/o Centro Estivo di via _____periodo_____

Motivo del rimborso: **malattia certificata.**

c/c intestato a…….……Banca/Posta……

Codice IBAN* | **I** | **T** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BOLLETTINO DI PAGAMENTO

IN ORIGINALE

Firma

.....

Data .....

* L'intestatario del conto corrente bancario/postale deve essere il medesimo soggetto che ha effettuato il versamento della quota di partecipazione.