



Comune di  
**Milano**

**Area Servizi Scolastici ed Educativi**  
Ufficio Attività Integrative Educative

**RICHIESTA DA PRESENTARE**

- tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo [attivitaintegrativeeducative@pec.comune.milano.it](mailto:attivitaintegrativeeducative@pec.comune.milano.it).
- presso l'Ufficio Protocollo di Via G. Durando 38/A, previo appuntamento telefonico dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30 al numero 02 884.45344;

entro il 29 settembre 2023.

**DOMANDA DI RIMBORSO DEL 100% DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA  
"CENTRI ESTIVI SCUOLE PRIMARIE 2023."**

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 2023" del minore \_\_\_\_\_

c/o Centro Estivo di via \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

Motivo del rimborso: **versamento non dovuto per gratuità.**

c/c intestato a.....Banca/Posta.....

Codice IBAN\*

<b>I</b>	<b>T</b>																																					
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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.