



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.
- 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 30% 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: **quota ridotta del 30% riconosciuta al 2° figlio iscritto al servizio.**

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.