Comune di Milano

Area Servizi Scolastici ed Educativi
Ufficio Attività Integrative Educative

RICHIESTA DA PRESENTARE
- all' Ufficio Protocollo di Via Durando, 38/A – MILANO dal lunedì al mercoledì dalle ore 9.30 alle ore 12.00 su appuntamento telefonando dal lunedì al venerdì (dalle ore 9.30 alle ore 12:00) al numero telefonico 02 884.45344;
- tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo attivitaintegrativeeducative@pec.comune.milano.it.

entro il 30 settembre 2022.

DOMANDA DI RIMBORSO, PER ERRATO VERSAMENTO, DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA "CENTRI ESTIVI SCUOLE PRIMARIE 2022"

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 2022"** del minore _____

c/o Centro Estivo di via _____periodo_____

Motivo del rimborso: **errato versamento.**

Ai fini del rimborso diretto, notifico le seguenti coordinate bancarie:

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.