



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](mailto:attivitaintegrativeeducative@pec.comune.milano.it).

entro il 30 settembre 2022.

**DOMANDA DI RIMBORSO DEL 40% 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: **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.