Comune di Milano

DIREZIONE EDUCAZIONE
Area Servizi Scolastici ed Educativi
Unità Case Vacanza

DOMANDA DI RIMBORSO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA
Estate Vacanza 2024

Il sottoscritto/a*_____

c.f. _____ Nato a _____

il _____

Residente in _____ n°_____ cap._____

Città_____

Tel _____

e-mail/pec _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____,___versata per la partecipazione alla iniziativa **Estate Vacanza 2024** del minore _____

c/o Casa Vacanza _____ periodo _____

da eseguirsi sul c/c intestato a _____

Banca / Posta _____

Codice IBAN*	I	T																									

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

Motivo del rimborso:

_____

_____

_____

(in caso di malattia certificata, allegare la relativa documentazione)

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

IMPORTANTE:

Il presente modulo può essere presentato **entro il 30 settembre 2024** in alternativa con le seguenti modalità:

1. tramite posta elettronica certificata all'indirizzo unitacasevacanza@pec.comune.milano.it
2. presso l'Ufficio Protocollo di Via Durando 38/A (previo appuntamento telefonico al numero 02 884.45344, dal lunedì al venerdì dalle 9:30 alle 12:30)

In entrambi i casi è fondamentale ALLEGARE QUIETANZA DI PAGAMENTO.