Comune di Milano

**DIREZIONE EDUCAZIONE**
**Area Servizi Scolastici ed Educativi**
Unità Case Vacanza

DOMANDA DI RIMBORSO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA
Estate Vacanza 2025

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 2025** 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 2025** tramite posta elettronica certificata all'indirizzo unitacasevacanza@pec.comune.milano.it

**È fondamentale ALLEGARE QUIETANZA DI PAGAMENTO.**