



Direzione Educazione



ALLEGATO n. 4 al Comunicato n. 4/2025

SEZIONI ESTIVE DI SCUOLA DELL'INFANZIA - LUGLIO 2025

All'Unità di Coordinamento
Giuridico Amministrativo
Via Durando, 38/A - 20158 Milano

MODULO PER RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto

Nato/a (Prov.) il

Residente a in via/piazza n.

C.a.p. (Prov.) C. F.

Indirizzo e-mail:

Genitore del/la bambino/a

Nato/a (Prov.) il

Iscritto/a e/o frequentante il Centro Estivo

chiede

il rimborso di €. quale pagamento non dovuto effettuato in data

relativo all'anno educativo 20...../..... *(Allegare fotocopia della ricevute del versamento)*

Specificare dettagliatamente la motivazione della richiesta:

.....

.....

.....



Milano, li Il richiedente

Data Firma

