



**MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE FREQUENZA CENTRI ESTIVI NON COMUNALI ANNO 2024
PER FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI MANTOVA**

da presentare al Settore Servizi Educativi e Pubblica Istruzione - via Conciliazione, 128 o via email a pubblicaistruzione@comune.mantova.it
entro il 30 settembre 2024

Il sottoscritto

cognome _____ nome _____

residenza _____ via _____ n° _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

e-mail _____

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute a favore del proprio figlio/a

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____ codice fiscale _____

per la frequenza dei seguenti Centri estivi

| <u>CRED</u> | <u>periodo di frequenza</u> | <u>spese iscrizione</u> | <u>spese pasti</u> |
|-------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ALLEGA: pezze giustificative delle effettive spese sostenute e copia documento di identità del richiedente
DICHIARA che l'indicatore ISEE in corso di validità (attestazione valida un anno) è di €. _____ (*)

(*) Per avere diritto al rimborso l'indicatore ISEE non deve superare €. 15.493,00.

Coordinate bancarie _____.

Mantova _____

Firma _____