

COMUNE DI GAGGIANO Città Metropolitana di Milano – Settore Educativo Scolastico C.F. 82001390150 – Part. IVA 03055800159

20083 GAGGIANO (MI) - Via Roma, 36 - Tel. 0290899225

e-mail: scuola@comune.gaggiano.mi.it; PEC: comune.gaggiano@pec.regione.lombardia.it

MODULO PER RICHIESTA RIMBORSO PARZIALE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPUS ESTIVO 2024 PATROCINATO DAL COMUNE DI GAGGIANO (MI)

lo sotto	scritto		(nome e d	ognome del genito	ore che fa la l	richiesta)
Genitor	e di			(nome e	cognome de	el figlio/a)
nato/a a		il		(luogo e data di nascita		
		residente		Gaggiano	(via,	n)
			DICHIARO			
In riferii - 6 (t - 6	mento a tale isca autorizzo il pers Società Coopera tale fine effettua e chiedo di usuf massimo di 5 se	rizione: sonale del Settoro ativa Sociale le in ti; ruire del rimborso ttimane.	e Educati formazion	Eurovo Scolastico ad i riguardanti l'iscri: pari ad Euro 30,0	acquisire da zione e i pag	ı l'Airone Jamenti a
!_! Tale ser\	vizio di refezion	a caricato come one come come come come come come come com	nunale, o	ll'anno 2024/2025 su altro servizio è iscritto mio figlio	scolastico d	
nes alcu sul i IBA Ban	sun servizio sco in debito sui se mio conto e, a ta N ica	olastico (quale pre	e e post s iedo di po nico i dati		ecc) e, nor	n avendo
Gaggia	no, lì					
				FI	RMA	