



**MODULO RICHIESTA RIMBORSO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

-

sede di servizio \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

chiedo il rimborso delle spese sostenute per <sup>1</sup>

**ASILO NIDO, PERIODO SETTEMBRE 2008 - LUGLIO 2009**

(rimborso della spesa mensile nella misura dei 2/3, e comunque fino ad un massimo di € 103,30)

COGNOME FIGLIO/A	NOME	Data Nascita	Importo fattura/ricevuta

**SCUOLA MATERNA/ELEMENTARE, PERIODO SETTEMBRE 2008 - GIUGNO 2009**

(rimborso della spesa mensile fino ad un massimo di €. 25,83)

COGNOME FIGLIO/A	NOME	Data Nascita	Importo fattura/ricevuta

<sup>1</sup> IL PERSONALE DELLA DIVISIONE EFFETTUERÀ I CALCOLI NECESSARI A STABILIRE L'ENTITÀ DELL'IMPORTO DEL RIMBORSO RICHIESTO.

**SOGGIORNI ESTIVI, CENTRI ESTIVI, PERIODO GIUGNO 2009 – 15 SETTEMBRE 2009**

(rimborso della quota settimanale pari a €. 77,47 fascia di età dal 3° anno fino al compimento del 14° anno).

<b>COGNOME FIGLIO/A</b>	<b>NOME</b>	<b>Data Nascita</b>	<b>Importo fattura/ricevuta</b>

**TOTALE IMPORTO RICEVUTE € \_\_\_\_\_**

**SI ALLEGANO LE RELATIVE QUIETANZE.**

**DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2010**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_