



Associazione Genitori  
Cabrini e Oltre

Milano, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  rappresentante  genitore

della classe \_\_\_\_\_ (Scuola primaria F.S. Cabrini),

chiede il rimborso della/e spesa/e di seguito elencate per conto dell'alunno

\_\_\_\_\_

con certificazione ISEE approvata:

- Euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
(indicare tipologia e periodo progetto/evento)
- Euro \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
(indicare tipologia e periodo progetto/evento)

Per un totale di Euro \_\_\_\_\_.

Ringrazio e porgo i miei più cordiali saluti.

Firma

\_\_\_\_\_

N.B.: In caso di pagamento effettuato direttamente dal genitore, allegare copia del/dei bonifico/i effettuati.