

<sup>1</sup>Genova, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

COMUNE DI GENOVA  
AREA CORPO POLIZIA LOCALE  
DIREZIONE PROTEZIONE CIVILE  
Matitone 10° piano  
Via di Francia, 1  
16149 GENOVA  
[lbotta@comune.genova.it](mailto:lbotta@comune.genova.it)

**OGGETTO:** Attività di Volontariato “A scuola sicuri”, richiesta rimborso spese.

MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

Con riferimento a quanto in oggetto, il Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/Rappresentante Legale dell’ETS o dell’Associazione \_\_\_\_\_ dichiara che il contributo al rimborso spese, a copertura del 50% dei costi effettivamente sostenuti dallo stesso ETS o dalla stessa Associazione per lo svolgimento dell’attività, nel periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ammonta ad un totale di € \_\_\_\_\_, che dovrà essere accreditato sul C/c bancario n \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cui corrisponde il seguente IBAN: \_\_\_\_\_<sup>2</sup>.

A tal proposito si dichiara che l’attività di volontariato è stata svolta come da tabella allegata al seguente documento:

<sup>1</sup> NB DOCUMENTO DA REDARRE SU CARTA INTESTATA dell’ETS o dell’ASSOCIAZIONE

<sup>2</sup> in caso di modifica dell’IBAN **dare tempestiva comunicazione all’Ufficio di Coordinamento**

PRESENZE MESE \_\_\_\_\_

COGNOME	NOME	SCUOLA	Entrata mattino (numero di volte nel mese)	Prima uscita (numero di volte nel mese)	Seconda uscita (numero di volte nel mese)
<b>TOTALE</b>					

Il Presidente / Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_