



ISTITUTO PARITARIO "SS. SACRAMENTO" Via Tuscolana, 104 - 00044 Frascati (RM)

Tel 06 9409320 - Fax 06 9408062

www.istitutossacramentofrascati.it

e-mail: sc.ss.sacramento@gmail.com

PEC: sc.ss.sacramento@pec.it

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

1 ALUNNO SCUOLA INFANZIA + 2 ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

Con il/la signor/a _____ che ha presentato domanda di iscrizione per il figlio/a _____ presso questo Istituto frequentante la sez. _____ della scuola **dell'infanzia**, per il figlio/a _____ presso questo Istituto frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola **primaria** e per il figlio/a _____ presso questo Istituto frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola **primaria** si stipula quanto segue:

- 1) L'Ente si obbliga a fornire a favore del loro figlio/a le prestazioni previste dal PTOF.
- 2) I genitori si obbligano a corrispondere all'Ente Gestore le quote richieste per il contributo scolastico rispettando le scadenze indicate.
- 3) In caso di cessazione del servizio scolastico per trasferimento ad altra scuola o per altri motivi le quote versate non saranno restituite.
- 4) Per esigenze organizzative, l'Istituto si riserva la scelta della classe e della sezione.

ISCRIZIONE SCOLASTICA all'atto della compilazione del modulo **€ 640,00**

comprensiva di assicurazione, riscaldamento, diritti di segreteria e registro elettronico (per la scuola primaria)

QUOTA ANNUA CURRICULARE € 4.314,00 così corrisposta:

1° trimestre 2022-2023	entro il 16 settembre 2022	€ 1.438,00
2° trimestre 2022-2023	entro il 09 dicembre 2022	€ 1.438,00
3° trimestre 2022-2023	entro il 06 marzo 2023	€ 1.438,00

Pagamento mensile di 9 rate, entro il 5 del mese di **€ 480,00**

SERVIZIO AGGIUNTIVO POMERIDIANO:

QUOTA ANNUALE € 1.305,00 in 3 rate trimestrali da **€ 435,00** oppure in 9 rate mensili da **€ 145,00**

MODALITÀ di pagamento:

- 1) bonifico bancario intestato a: **ISTITUTO SS. SACRAMENTO**
IBAN: **IT26L0623005038000043139413** **CREDIT AGRICOLE**
- 2) assegno intestato a: **ISTITUTO SS. SACRAMENTO**

Frascati, ____ - ____ - 20 ____

padre o madre dell'alunno/a

RETTE SCOLASTICHE

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

Alunno/a:			
Tipo scuola:	Infanzia	Sezione:	

Alunno/a:			
Tipo scuola:	Primaria	Classe:	

Alunno/a:			
Tipo scuola:	Primaria	Classe:	

ISCRIZIONE

ISCRIZIONE

(firma modulo iscriz.)

Scuola: € _____

SCUOLA

1° TRIMESTRE (scad. 16-09-2022)	2° TRIMESTRE (scad. 09-12-2022)	3° TRIMESTRE (scad. 06-03-2023)
€ _____	€ _____	€ _____

PAGAMENTO MENSILE entro il 5 di ogni mese

Settembre - Giugno	Ottobre	Novembre
€ _____	€ _____	€ _____
Dicembre	Gennaio	Febbraio
€ _____	€ _____	€ _____
Marzo	Aprile	Maggio
€ _____	€ _____	€ _____

DOPOSCUOLA

1° TRIMESTRE (scad. 16-09-2022)	2° TRIMESTRE (scad. 09-12-2022)	3° TRIMESTRE (scad. 06-03-2023)
€ _____	€ _____	€ _____

PAGAMENTO MENSILE entro il 5 di ogni mese

Settembre - Giugno	Ottobre	Novembre
€ _____	€ _____	€ _____
Dicembre	Gennaio	Febbraio
€ _____	€ _____	€ _____
Marzo	Aprile	Maggio
€ _____	€ _____	€ _____