



ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO "SS. SACRAMENTO"

Via Tuscolana, 104 - 00044 Frascati (RM)

Tel 06 9409320

www.istitutossacramentofrascati.it

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

PEC: sc.ss.sacramento@pec.it

ANNO SCOLASTICO 2023-2024

1 ALUNNO SCUOLA DELL'INFANZIA

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** 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 **€ 210,00**
comprensiva di assicurazione, riscaldamento e diritti di segreteria

QUOTA ANNUA CURRICULARE **€ 1.500,00** così corrisposta:

| | | |
|------------------------|----------------------------|-----------------|
| 1° trimestre 2023-2024 | entro il 15 settembre 2023 | € 500,00 |
| 2° trimestre 2023-2024 | entro il 07 dicembre 2023 | € 500,00 |
| 3° trimestre 2023-2024 | entro il 08 marzo 2024 | € 500,00 |

Pagamento mensile di 9 rate, entro il 5 del mese di **€ 167,00**

SERVIZIO AGGIUNTIVO POMERIDIANO:

QUOTA ANNUALE € 405,00 in 3 rate trimestrali da **€ 135,00** oppure in 9 rate mensili da **€ 45,00**

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
