



# ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO "SS. SACRAMENTO"

Via Tuscolana, 104 - 00044 Frascati (RM)

Tel 06 9409320

www.istitutossacramentofrascati.it

e-mail: [sc.ss.sacramento@gmail.com](mailto:sc.ss.sacramento@gmail.com)

PEC: [sc.ss.sacramento@pec.it](mailto:sc.ss.sacramento@pec.it)

**ANNO SCOLASTICO 2023-2024**

## **1 ALUNNO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Con il/la signor/a \_\_\_\_\_ che ha presentato domanda di iscrizione per il figlio/a \_\_\_\_\_ presso questo Istituto frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola **secondaria di primo grado** 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 **€ 215,00**  
comprensiva di assicurazione, riscaldamento, diritti di segreteria e registro elettronico

### **QUOTA ANNUA CURRICULARE € 2.100,00 così corrisposta:**

<b>1° trimestre</b> 2023-2024	entro il 15 settembre 2023	<b>€ 700,00</b>
<b>2° trimestre</b> 2023-2024	entro il 07 dicembre 2023	<b>€ 700,00</b>
<b>3° trimestre</b> 2023-2024	entro il 08 marzo 2024	<b>€ 700,00</b>

**Pagamento mensile** di 9 rate, entro il 5 del mese di **€ 233,00**

### **SERVIZIO AGGIUNTIVO POMERIDIANO:**

**QUOTA ANNUALE € 495,00** in 3 rate trimestrali da **€ 165,00** oppure in 9 rate mensili da **€ 55,00**

### **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 2023-2024**

Alunno/a:			
Tipo scuola:	<b>Secondaria 1°</b>	Classe:	

## ISCRIZIONE

<b>ISCRIZIONE</b> (firma modulo iscriz.)
Scuola: € _____

SCUOLA			DOPOSCUOLA		
<b>1° TRIMESTRE</b> (scad. 15-09-2023)	<b>2° TRIMESTRE</b> (scad. 07-12-2023)	<b>3° TRIMESTRE</b> (scad. 08-03-2024)	<b>1° TRIMESTRE</b> (scad. 15-09-2023)	<b>2° TRIMESTRE</b> (scad. 07-12-2023)	<b>3° TRIMESTRE</b> (scad. 08-03-2024)
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
<b>PAGAMENTO MENSILE</b> entro il 5 di ogni mese			<b>PAGAMENTO MENSILE</b> entro il 5 di ogni mese		
Settembre - Giugno	Ottobre	Novembre	Settembre - Giugno	Ottobre	Novembre
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Dicembre	Gennaio	Febbraio	Dicembre	Gennaio	Febbraio
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Marzo	Aprile	Maggio	Marzo	Aprile	Maggio
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____