



ISTITUTO DE LA SALLE
SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA I GRADO
PARITARIE
Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 ROMA
Tel. 06/5521001/2/3 – Fax 06/55261661
segreteria@collelasalle.it - www.collelasalle.it

Modulo 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto de La Salle
Via dell'Imbrecciato, 181
00149 Roma

Anno scolastico 2017/18

Alunno/a _____

Classe _____ della Scuola _____

Scelta relativa al **pagamento della retta della Scuola dell'Infanzia** per l'anno scolastico 2017/18:

- ☐ **mensile** entro il giorno 5 del mese per 10 mesi (da settembre a giugno) con il seguente orario:
 - 8,00 – 12,30 € 205,00 al mese
 - 8,00 – 14,15 € 215,00 al mese (pasti esclusi)
 - 8,00 – 16,30 € 275,00 al mese (pasti esclusi)
- ☐ **Trimestrale** (con scadenza delle rate il 15 settembre/15 gennaio/31 marzo con il seguente orario:
 - 8,00 – 12,30 € 683,50 per ogni rata
 - 8,00 – 14,15 € 717,00 per ogni rata (pasti esclusi)
 - 8,00 – 16,30 € 917,00 per ogni rata (pasti esclusi)

Indicare inoltre la richiesta di usufruire del servizio aggiuntivo fino alle ore 17,30 al costo di € 4,00 al giorno oppure € 60,00 al mese:

- ☐ Non richiede il servizio
- ☐ Richiede il servizio:
 - Saltuariamente al costo di € 4,00 al giorno
 - Con versamento della quota mensile di € 60,00

Il presente modulo va consegnato in segreteria entro e non oltre il 15 settembre 2017 qualunque sia la scelta effettuata.

Data _____

Firma del genitore _____