

ALLEGATO N.2 – SCUOLA DELL'INFANZIA

(Non disponibile per gli altri settori scolastici)

*Al Direttore
All'Amministrazione*

SCelta MODALITÀ PAGAMENTO RETTA
SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2026/27

Alunno/a _____

Classe _____

- MENSILE entro il giorno 5 del mese per 10 mesi (da settembre a giugno)
- TRIMESTRALE (scadenza delle rate il 15 settembre/15 gennaio/31 marzo)
- ANNUALE
(Scadenza inderogabile pagamento: 30 settembre 2026) usufruendo dello sconto del 5%

Indicare la scelta oraria:

(Tale scelta può variare nel corso dell'anno, previa comunicazione alla Coordinatrice della Scuola dell'Infanzia e all'Amministrazione)

- 7:30-15:00
- 7:30-16:30

Indicare la scelta del servizio opzionale POST-SCUOLA (dalle ore 16:30 alle 18:00):

- € 6,00 al giorno
- € 80,00 al mese

Roma, _____

In fede _____

Firma del genitore

Il presente modulo va consegnato in AMMINISTRAZIONE, entro e non oltre il 30 settembre 2026.