

**ALLEGATO N.2**

*Al Direttore  
All'Amministrazione*

**SCelta MODALITÀ PAGAMENTO RETTA**  
SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/26

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 2025) 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 2025.**