

Allegato n. 2

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

**Scuola dell'Infanzia
Anno scolastico 2024/25**

Alunno/a _____

Classe _____

Scelta relativa al **pagamento della retta** per l'anno scolastico 2024/25:

- 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 del pagamento: 30 settembre 2024) usufruendo dello sconto del 5%

Indicare la **scelta oraria**:

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

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

Indicare la scelta del servizio opzionale **Post-scuola** (dalle 16:30 alle ore 18:00)

- € 6,00 al giorno
- € 80,00 al mese

Il presente modulo va consegnato in Amministrazione a mezzo e-mail, all'indirizzo amministrazione@collelasalle.it entro e non oltre il venerdì 13 settembre 2024, qualunque sia la scelta effettuata.

Data _____

Firma del genitore
