



Congregazione delle Suore Ancelle dell'Amore Misericordioso
SCUOLA AMORE MISERICORDIOSO
Sezione Primavera "MADRE SPERANZA", Infanzia e Primaria
Via Casilina 323- 00176 – ROMA
Tel. 06/278601 – Cell. 351/5350341
Mail: segreteria@scuolaamoremisericordioso.it

SCUOLA DELL'INFANZIA

NORME AMMINISTRATIVE

I contributi della Scuola dell'Infanzia **si pagano mensilmente** entro il 15 del mese successivo secondo lo schema seguente.

Barrare la casella che corrisponde alla scelta di orario:

- La quota mensile dell'**orario mattutino** (dalle ore 8:30/9:00 alle 12:00) è di € 140,00;
- La quota mensile dell'**orario pomeridiano** (tutti i giorni dalle ore 8:30/9:00 alle ore 16:00) è di € 170,00;
- La quota mensile per chi vuole usufruire dell'attività integrativa di Educazione Fisica è di € 25,00;
- Per chi mangia a scuola, i pasti si pagano **anticipatamente**; ogni pasto ha il costo di € 6,50;
- La quota mensile per il servizio di **vigilanza** è di € 6,00;

La quota annuale dell'iscrizione è di € 135,00, si deve versare al momento dell'iscrizione e non è rimborsabile, in nessun caso e per nessun motivo.

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE QUOTE

Le quote mensili delle rette, dei pasti e della vigilanza si possono pagare nei seguenti modi: con carta di credito o bancomat in segreteria o con bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IBAN IT63C0200805043000400508545 intestato a Congregazione delle Suore Ancelle dell'Amore Misericordioso - via Casilina, 323 - 00176 Roma; nella causale si prega di indicare il nome e cognome del bambino/a, il mese di riferimento e/o il numero dei pasti acquistati.

Si chiede cortesemente di far pervenire le copie dei pagamenti effettuati con bonifico bancario al seguente indirizzo mail: **segreteria@scuolaamoremisericordioso.it**

Si precisa che:

- 1- Il contributo mensile comprende l'assicurazione alunno, le spese per il riscaldamento e per le pulizie, il pre-scuola, il post-scuola e il potenziamento della lingua inglese con insegnante madrelingua.
- 2- I buoni pasto si devono pagare **anticipatamente**. I pasti non usufruiti in caso di assenza del bambino/a verranno scalati nel mese successivo.

La Coordinatrice Didattica

RICONSEGNARE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO

Con la sottoscrizione del presente contratto, i genitori dell'alunno/a _____

che frequenta nell'anno scolastico _____ il _____ anno della Scuola dell'Infanzia,

dichiarano di accettare le condizioni ivi espresse, in particolare nei punti 1 e 2, da intendersi quali causole contrattuali.

Data

Firma dei genitori
