



RICONFERMA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
Residente in.....via.....n.....
Recapito telefonico.....

Chiede la riconferma dell'iscrizione del proprio figlio

.....
nato/a ail.....

presso codesta scuola per l'anno scolastico 2024/2025

Il/La sottoscritto/a s'impegna a versare:

1750,00 euro - come retta di frequenza a titolo di contributo spese di gestione, da versare mezzo bonifico bancario dal mese di settembre (il consiglio di amministrazione si riserva di stabilire un eventuale aumento a causa dei tagli ai contributi scolastici).

30,00 euro - come tassa d'iscrizione annua, da versare con bonifico bancario unitamente al versamento della prossima rata

Ve-Mestre

.....
data

.....
firma