

ALUNNO

Cognome

Nome

Modalità pagamento retta:

(barrare la modalità di pagamento scelta)

___ BONIFICO BANCARIO

___ SDD (alleghiamo modulo richiesta x addebito diretto in c/c)

___ BANCOMAT

Ripartizione della spesa:

Nominativo

Codice fiscale

Quota %

Nominativo

Codice fiscale

Quota %

Quanto sopra è valido per tutto il ciclo di frequenza della scuola, salvo variazioni scritte, da comunicare alla segreteria.

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____