Alla Congregazione FIGLIE DI N. S. DELLA NEVE – Ente gestore Via S. Maria Maggiore 2 17100 SAVONA TEL. 019829811 c.f. 80004230092	Scuola Primaria Paritaria "N.S. della Neve" Via Manzoni 7, 17100 Savona Email: scuolanevesavona@gmail.com Email: nevesvinforma @gmail.com P.iva 00351920095

I sottoscritti

il/la sottoscritto/a

_____

nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da_____ il _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

e

il/la sottoscritto/a

_____

nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da_____ il _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDONO

La conferma dell'iscrizione

dell'alunno/a_ _____ alla
(cognome e nome)

☐ Scuola dell'Infanzia ■ Scuola Primaria per l'anno scolastico 2027-2028

Gli stessi dichiarano di essere a conoscenza che **per la frequenza all'Istituto scolastico stesso è dovuto il pagamento di una quota di iscrizione di € 120 e di una retta ANNUALE di € 1.960,00** quale parziale contributo al sostentamento della scuola, da corrispondere nelle modalità ed entro le scadenze indicate ad inizio anno scolastico ed **in nessun caso rimborsabili.**

Luogo, data _____

Gli Esercenti la responsabilità genitoriale

_____

_____

Portare la domanda a scuola o inviarla a nevesvinforma@gmail.com entro il 31 marzo. Entro la stessa data la quota di iscrizione' di € 120,00 andrà versata in bonifico a favore di *Congregazione Figlie N.* S. *della Neve - Scuola primaria* N.S. *della Neve*
Intesa* S. Paolo *causale: iscrizione di ... (cognome nome classe* e *sezione dell'alunno/a)
IT 52 L 030 6909 6061 0000 0155 882
Non è prevista la restituzione della quota di €120,00 in caso di richiesta* di *nulla osta, necessario per l'eventuale trasferimento ad altra scuola