



Scuola Primaria Paritaria
Istituto Sacro Cuore

Via Martiri 55 – 28078 Romagnano Sesia (No)
Tel. e Fax. 0163/833461

In internet: www.scuolesacrocuore.it E-mail: romagnano@scuolesacrocuore.it

*Presidenza unificata presso Istituto Sacro Cuore, via Solferino 16 – 28100 Novara
Ente gestore: Monastero Sorelle della Carità – Cod. Fisc. 00281830034; Cod. Meccanografico NO1E00500B*

La Direzione della Scuola Primaria Paritaria “Sacro Cuore” determina per l’anno scolastico 2023/2024 quanto segue:

- La quota d’iscrizione annua è di 100,00 euro e comprende la quota assicurativa per la polizza stipulata con la Compagnia Helvetia (agenzia di Novara – polizza n° 543/05/2596, la cui copia è depositata in segreteria). In caso di ritiro la quota non verrà restituita.
- Ai genitori degli alunni iscritti è richiesto il versamento (da settembre a giugno, per un totale di 10 rate) del contributo scolastico fissato in 140,00 euro mensili. Si ricorda di considerare con estrema attenzione la possibilità del voucher buono scuola della Regione Piemonte e Lombardia.
- Per ogni pasto consumato verrà richiesto un contributo aggiuntivo di 5,00 euro.
- ✓ Per il prescuola (costo aggiuntivo di 15,00 euro mensili) e per doposcuola (costo aggiuntivo di 30,00 euro mensili) s'intende il servizio d'assistenza prima delle ore 8:10 e dopo le ore 17:00.
- ✓ I pagamenti possono essere effettuati tramite bonifico bancario (unico mezzo riconosciuto dal Fisco per la detrazione delle spese scolastiche dalle tasse) oppure in contanti o con assegno.
- ✓ Ogni assenza, i permessi di uscita anticipata o entrata ritardata, dovranno essere giustificati sul registro elettronico o sul diario scolastico.
- ✓ I permessi d’uscita durante l’orario scolastico saranno accordati solamente se la richiesta è sottoscritta da un Genitore.

ORARIO SCOLASTICO

LUNEDÌ	8:20-12:20	14:00-16:30
MARTEDÌ	8:20-12:20	14:00-16:30
MERCOLEDÌ	8:20-12:20	14:00-16:00*
GIOVEDÌ	8:20-12:20	14:00-16:30
VENERDÌ	8:20-12:20	= = =

* LABORATORI opzionali (Chi non li frequenta sta a casa)

* * *

Il/La sottoscritto/a _____ genitore esercente la patria potestà del/-la minore _____, dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni sopra riportate.

In fede,

Romagnano Sesia, lì _____