Asilo Infantile
Decio e Felice BRIOLINI
24025 GAZZANIGA (Bg)
Via Giuseppe Verdi, 15 – Tel. 035/71.14.08
mail:didattica@asilobriolini.it - amministrazione@asilobriolini.it
www.asilobriolini.it

TARIFFE IN VIGORE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

determinate dal Consiglio di Amministrazione con verbale nr. 7 del 21/12/2020

Sezione Primavera

1) Contributo Scolastico annuo tramite bonifico bancario codice IBAN: IT41 U 03069 53070 10000 0002874	**€ 100,00**
2) Retta mensile di frequenza per i Residenti nel Comune dalle 8:30 alle 16:00	**€ 200,00**
Retta part-time per i Residenti nel Comune dalle 8:30 alle 12:30	**€ 180,00**
3) Quota aggiuntiva sulla retta mensile per i Non Residenti	**€ 30,00**
4) Servizio mensile di orario anticipato dalle 7:30 alle 8:30	**€ 30,00**
5) Servizio mensile di orario posticipato dalle 16:00 alle 18:00	**€ 60,00**
❖ Mini abbonamenti per n. 5 servizi di orario anticipato	**€ 13,00**
❖ Mini abbonamenti per n. 10 servizi di orario anticipato	**€ 22,00**
❖ Mini abbonamenti per n. 5 servizi di orario posticipato	**€ 25,00**
❖ Mini abbonamenti per n. 10 servizi di orario posticipato	**€ 45,00**
6) Riduzione per malattia dal 15° al 30° giorno di calendario	**€ 20,00**
Riduzione per malattia oltre il 30° giorno di calendario	**€ 30,00**
7) Riduzione per la frequenza contemporanea di due fratelli nella Sezione Primavera	**€ 50,00**
8) Quota mensile per ritiro anticipato nell'anno scolastico fino ad un massimo di 4 mensilità	**€ 100,00**

❖ In caso di chiusura obbligata della Scuola per emergenza Sanitaria o altro evento, il Consiglio di Amministrazione si riserva di addebitare il costo della mensilità.

❖ I mini abbonamenti per il sevizio di anticipo e posticipo saranno acquistabili solo se la scuola non dovrà organizzarsi secondo le disposizioni COVID 19"

Le rette dovranno essere corrisposte esclusivamente con la forma SEPA SDD CORE. La forma SEPA dispone l'addebito automatico sul conto corrente bancario, a tal fine chiediamo i seguenti dati e la relativa autorizzazione:

NOME BANCA:		
FILIALE:		
CODICE IBAN:		
INTESTATO A:		
Codice Fiscale		
DATA		**FIRMA:**

N.B.: Il pagamento anticipato della retta dovrà essere effettuato tassativamente entro il giorno 10 del mese in corso.