



Scuola Primaria Paritaria Parificata "N.S. della Mercede"

Via Barone Rossi, 18 – 09125 Cagliari

Tel. 070664610

e-mail: scuola.mercede@virgilio.it [Sito: www.mercyschool.online](http://www.mercyschool.online)

RINNOVO ISCRIZIONE – SCUOLA BILINGUE PRIMARIA

A.S. 20 ____/20 ____

l sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a

CHIEDE di RINNOVARE l'ISCRIZIONE

del proprio figlio/a _____ alla classe _____ di codesta scuola

Primaria per l'anno scolastico 20 ____/20 ____.

L'alunno/a _____

(cognome e nome)

(**Codice Fiscale**)

E' nat ____ a _____ (Prov.) _____ il _____

E' cittadino italiano - altro (indicare nazionalità) _____

E' residente a _____ (Prov.) _____

Via – piazza _____ n. _____ tel. _____ Fax _____

Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

E-mail: _____

N.B. DA ALLEGARE :

- Fotocopia della Carta d'Identità e del codice fiscale del dichiarante (per la validità dell'autocertificazione);
- Fotocopia tessera sanitaria dell'alunno

Data _____

Firma del dichiarante



Istituto N.S. DELLA MERCEDE”
Via Barone Rossi, 18
09125 Cagliari Tel. 070664610
e-mail: scuola.mercede@virgilio.it Sito: www.mercyschool.online

Ai Genitori degli Alunni
Della **SCUOLA PRIMARIA** N.S. della Mercede

Cari Genitori,

Vi informiamo che dal **18 gennaio al 10 febbraio 2024 sono aperte le iscrizioni e i rinnovi d'iscrizione per l'anno scolastico 2024/2025.**

Vi invitiamo pertanto a compilare il modulo allegato che dovrà essere scaricato dal sito www.mercyschool.online- [iscrizioni](#) e dopo aver compilato, consegnare in economato unitamente alla ricevuta della quota di iscrizione.

- **La quota d'iscrizione è di € 180.00** da versare all'atto del rinnovo di iscrizione, **non rimborsabile**;
- La quota Integrativa mensile (**Retta**) è di **€ 210,00 per dieci mesi** (da settembre e giugno).
- Le suddette **quote devono essere versate entro il cinque del mese** con le seguenti modalità:
 - a) **in contanti,**
 - b) **per assegno bancario**
 - c) **Per bonifico, Il Codice Iban della Scuola primaria è il seguente:**

IT49 E030 6909 6061 0000 0197 433 intestato a “PROVINCIA ITALIANA SUORE MERCEDARIE”

- Tutti gli alunni dovranno indossare **la divisa scolastica** approvata dal Collegio dei Docenti con Delibera n. 6. del 22 novembre 2016.
- **L'Istituto propone, inoltre, per chi ne avesse necessità, il pranzo con l'acquisto di buoni pasto e il doposcuola fino alle ore 17.00.**
- Sono, altresì, previste attività pomeridiane extracurricolari quali: **Cambridge English e Danza Moderna**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ dopo aver preso visione della lettera
sull'Iscrizione/Rinnovo **per a.s. 2024/2025,**

ACCETTA

le condizioni di **RINNOVO**

Cagliari, _____

(Firma del dichiarante)