

RICHIESTA APPLICAZIONE SCONTO FRATELLI

ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Il/La sottoscritt...

....., genitore di

Cognome Nome

Scuola

Classe a.s. 24/25

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

chiede per l'anno scolastico 2024/25 di poter usufruire dello sconto fratelli previsto dal Vostro Istituto come da indicazioni sotto riportate. Allego a tal fine la certificazione ISEE.

Castel San Pietro,

In fede

Sconto fratelli

<i>Importo</i>	Pari a una rata mensile
<i>Modalità di assegnazione</i>	Applicato dal secondo figlio iscritto a una scuola paritaria di ogni ordine e grado, sulla retta del figlio maggiore in base a richiesta scritta corredata da attestazione ISEE della famiglia (con un tetto massimo di € 50.000,00).
<i>Richiesta</i>	Domanda su apposito modulo da presentare per iscritto in segreteria corredata da attestazione ISEE della famiglia
<i>Durata</i>	Annuale. Rinnovabile con le stesse modalità.
<i>Scadenza</i>	La domanda deve essere presentata all'atto dell'iscrizione

Licei e Scuola Media Malpighi Castel S. Pietro Terme

Scuola Media, Liceo Scienze Applicate e Liceo Scientifico Sportivo

via Palestro, 8 - 40024 Castel S. Pietro Terme - tel 051 694 93 70 – email: segreteria@spt@scuolemalpighi.it

Ente gestore: Fondazione Ritiro San Pellegrino via S. Isaia, 77 – 40123 Bologna p.i. 03788080376 - c.f. 80011830371

www.scuolemalpighi.it