

**ALLEGATO 7  
OFFERTA ECONOMICA**

**Costo ad alunno :**

\* inserire importo

<b>QUOTA ASSOCIATIVA OVE PREVISTA</b>	<b>QUOTA ASSICURATIVA OVE PREVISTA</b>
€	€

	<b>QUOTA MENSILE</b>	<b>QUOTA GIORNALIERA</b>	
SERVIZIO PRE SCUOLA	€	€	
SERVIZIO POST SCUOLA	€	€	
CENTRI ESTIVI ED INVERNALI			
INCONTRI SCUOLA FAMIGLIA	X	X	€

**AGEVOLAZIONE ECONOMICHE : SCONTO PER FRATELLI \***

E' PREVISTO	
NON E' PREVISTO	

\* Barrare casella corrispondente

DATA E LUOGO

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA  
PER ACCETTAZIONE DA PARTE  
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

\_\_\_\_\_