

**TARIFFARIO MENSILE CENTRO SOCIO EDUCATIVO
PRIMA STELLA A DESTRA - ROVIGO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

ISCRIZIONE E ASSICURAZIONE	€ 35,00
-----------------------------------	---------

Orario	14:00/18:00	14:30/16:30	TRASPORTO IN CITTÀ
5 gg	€ 175.00	€ 115.00	€ 40.00
4 gg	€ 165.00	€ 105.00	€ 35.00
3 gg	€ 150.00	€ 95.00	€ 30.00
2 gg	€ 135.00	€ 85.00	€ 25.00

La tariffa del mese di **SETTEMBRE** sarà ridotta del **50%** e quella di **GIUGNO** del **75%**.

Per il secondo minore iscritto è previsto lo **SCONTO FRATELLI** pari al **10%** sull'opzione scelta.

Il servizio di **TRASPORTO IN CITTÀ** verrà attivato al raggiungimento di un minimo di 3 persone giornaliere.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le rette vanno versate entro e non oltre il **giorno 5** del mese di riferimento attraverso bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie.

IBAN: IT04 G030 6909 6061 0000 0103 230

CAUSALE: CSE Prima Stella + mese di riferimento + cognome e nome minore

Esempio: CSE Prima Stella Settembre Mario Rossi

Non sono ammessi sconti e rimborsi anche in caso di prolungata assenza (fino a 15 giorni).

CONTATTI

CSE PRIMA STELLA: mail: primastella@peterpangroup.it

cell: 335 7147122

SEDE AMMINISTRATIVA mail: info@peterpangroup.it

tel: 0425 28835

Rovigo, 14/07/2023

**TARIFFARIO MENSILE SERVIZIO EDUCATIVO
DSA - ROVIGO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

ISCRIZIONE E ASSICURAZIONE	€ 35,00
-----------------------------------	---------

Orario	14:30/16:30 16:30/18:30	TARIFFA ORARIA RAPPORTO 1:1	TRASPORTO CITTÀ
5 gg	€ 255.00	€ 35.00	€ 40.00
4 gg	€ 210.00		€ 35.00
3 gg	€ 165.00		€ 30.00
2 gg	€ 115.00		€ 25.00

La tariffa del mese di **SETTEMBRE** sarà ridotta del **50%** e quella di **GIUGNO** del **75%**.

Per il secondo minore iscritto è previsto lo **SCONTO FRATELLI** pari al **10%** sull'opzione scelta.

Il servizio di **TRASPORTO IN CITTÀ** verrà attivato al raggiungimento di un minimo di 3 persone giornaliere.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le rette vanno versate entro e non oltre il **giorno 5** del mese di riferimento attraverso bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie.

IBAN: IT04 G030 6909 6061 0000 0103 230

CAUSALE: DSA + mese di riferimento + cognome e nome minore

Esempio: DSA Settembre Mario Rossi

Non sono ammessi sconti e rimborsi anche in caso di prolungata assenza (fino a 15 giorni).

CONTATTI

DSA PRIMA STELLA: mail: primastella@peterpangroup.it

cell: 335 7147122

SEDE AMMINISTRATIVA mail: info@peterpangroup.it

tel: 0425 28835

Rovigo, 14/07/2023