



Buenos Aires, _____ / _____ / _____

Familia: _____ N° (Ver factura): _____

Habiendo tomado conocimiento de las condiciones de inscripción anunciadas por la Asociación Cultural Italiana Cristoforo Colombo en la Circular N° 211 de fecha 30/09/16, del Proyecto Educativo Institucional y de los reglamentos correspondientes a cada nivel, solicitamos se inscriba a nuestros hijos para el período lectivo 2017:

Apellido y nombre del alumno	Nivel	Clase	Sección	Turno

Marcar la opción elegida.

<input type="checkbox"/>	a) Un pago al 31/10/16 Fecha límite de entrega de la solicitud 24/10/16
<input type="checkbox"/>	b) Tres pagos (octubre, noviembre y diciembre) con el valor de la cuota de octubre. Fecha límite de entrega de la solicitud 24/10/16. Completar el formulario de Débito Automático si no está adherido al sistema
<input type="checkbox"/>	c) Un pago al 30/11/16. Fecha límite de entrega de la solicitud 23/11/16
<input type="checkbox"/>	d) Un pago después del 30/11/16

Después del 30/11/16 el pago se realizará directamente en la Secretaría Administrativa.
En caso de inscribir a un alumno nuevo, se deberá completar en Secretaría Administrativa el Módulo de Inscripción correspondiente.

La inscripción está sujeta al desempeño escolar del alumno para acceder al nivel y clase para el que fue inscripto

Firma del padre | madre | tutor

Aclaración

Firma del padre | madre | tutor

Aclaración