



SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE 2019

Fecha _____

Familia

Nº (Ver factura)

Habiendo tomado conocimiento de las condiciones de inscripción anunciadas por la Asociación Cultural Italiana Cristoforo Colombo en la Circular Nº 233 de fecha 28/09/18, del Proyecto Educativo Institucional, el Pacto educativo de corresponsabilidad y de los reglamentos correspondientes a cada nivel, solicitamos se inscriba a nuestro/s hijo/s para el período lectivo 2019:

Apellido y nombre del alumno	Nivel	Clase a la que se inscribe	Sección	Turno

Marcar la opción elegida.

<input type="checkbox"/>	a) Un pago al 30/11/18. FECHA LÍMITE DE ENTREGA DE LA SOLICITUD 22/10/18
<input type="checkbox"/>	b) Tres pagos (nov, dic y enero) con el valor de la cuota de noviembre. Fecha límite de entrega de la solicitud 23/11/18. Completar el formulario de Débito Automático si no está adherido al sistema.
<input type="checkbox"/>	c) Un pago al 18/12/18. Fecha límite de entrega de la solicitud 23/11/18
<input type="checkbox"/>	d) Un pago después del 18/12/18.

Después del 30/11/18 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 se realizó la reserva. Este formulario deberá ser entregado con ambas firmas.

Firma del representante legal

Aclaración

Firma del representante legal

Aclaración