



**Compromiso de pago de cuota de ingreso de los padres y/o apoderados**

El suscrito \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_, en calidad de Padre, Madre, Apoderado o Benefactor, responsable del pago de las Pensiones Escolares a favor del Colegio Antonio Raimondi, por el/la menor: \_\_\_\_\_, identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_.

**Me comprometo a:**

**PRIMERO.** - A honrar el pago de la Cuota de Ingreso en el plazo indicado por el Colegio; y, a tener en consideración que el pago completo, oportuno y puntual de dicha Cuota de Ingreso permitirá al educando continuar en el Nivel siguiente de acuerdo con el siguiente cuadro:

<b>NIVEL</b>	<b>MONTO (USD)</b>	
	<b>Externos</b>	<b>Hermanos, exalumnos, hijos de italianos</b>
Inicial.....	\$ 2, 500.00	\$ 2, 000.00
1er grado.....	\$ 5, 500.00	\$ 4, 000.00
<b>TOTAL.....</b>	<b>\$ 8, 000.00</b>	<b>\$ 6, 000.00</b>

El responsable del pago (padre, madre, apoderado o benefactor del alumno) se compromete al pago total de cada nivel en forma oportuna **firmando las letras correspondientes**.

Asimismo, el responsable del pago manifiesta conocimiento expreso y aceptación irrevocable respecto del hecho que si corresponde pagar la Cuota de Ingreso para el siguiente nivel (Primaria) y no se cumple con el pago de la mencionada cuota de ingreso, el educando no podrá ser admitido al nivel correspondiente, incluso si hubiera cursado los niveles precedentes.

La Molina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021