



La Crisalide S.r.l. Centro Riabilitativo Ambulatoriale
Via Carso 28, Soresina (CR), 26015
Tel: 375 938 7972 - Mail: lacrisalide.autismo@gmail.com
P.IVA: 01846850194 - Pec: lacrisalide-autismo@pec.it
www.lacrisalide-autismo.it

LISTINO PREZZI - AIUTO COMPITI DSA

INDIVIDUALE	1 ora: €35	2 ore: €60
-------------	------------	------------

GRUPPI (max 5 persone)	1 ora: €24	2 ore: €48
---------------------------	------------	------------

Pacchetti > I pacchetti permettono maggiore continuità e un percorso più efficace.

PACCHETTO INDIVIDUALE <u>da 1 ora</u>	2v/sett. = 60€ €240/mese 3v/sett. = 90€ €270/mese
--	--

PACCHETTO INDIVIDUALE <u>da 1 ora e mezza</u>	SCONTO -10% 2v/sett. = 90€ €360 €324/mese 3v/sett. = 135€ €540 €486/mese
--	--

PACCHETTO INDIVIDUALE <u>da 2 ore</u>	SCONTO -10% 2v/sett. = 120€ €480 €432/mese 3v/sett. = 180€ €720 €648/mese
--	---

PACCHETTO GRUPPI <u>da 1 ora</u>	2v/sett. = 48€ €192/mese 3v/sett. = 72€ €288/mese
-------------------------------------	--

PACCHETTO GRUPPI <u>da 1 ora e mezza</u>	2v/sett. = 72€ €288/mese 3v/sett. = 108€ €432/mese
---	---

PACCHETTO GRUPPI <u>da 2 ore</u>	2v/sett. = 96€ €384/mese 3v/sett. = 144€ €576/mese
-------------------------------------	---

Termini e Condizioni:

- Per i **pacchetti**, è richiesto subito il versamento del 30% dell'importo.
- Il **saldo restante** dovrà essere versato entro e non oltre il giorno 15 del mese in corso.
- In caso di **disdetta** la comunicazione dovrà essere fatta entro le 24 oltre (salvo emergenze). In caso contrario verrà accreditato l'intero importo del servizio.
- Pagamenti accettati: Contanti, Bonifico bancario, Carta di credito, Bancomat, Satispay e Assegno. IBAN IT 41 X 08454 57180 000000019765