



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.P.S.S.A.R. DI FORMIA

DOMANDA DI AMMISSIONE IN CONVITTO
a.s. 2016/2017

...l...sottoscritt... _____ padre madre tutore

dell'alunn... _____

nat... a _____ prov. (.....) il _____

proveniente dall'Istituto _____ di _____

ove ha frequentato la classe _____

CHIEDE

l'ammissione al Convitto Annesso dell'alunn... sopra indicat..... per l'anno scolastico 2016/2017 in qualità di convitt... / semiconvitt.....

Al tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn... _____

- E' nat... a _____ () il _____
- E' cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- E' residente a _____ () CAP _____
in via _____ n. _____

Telefono fisso 1) _____ 2) _____ 3) _____

Cellulare 1) _____ 2) _____ 3) _____

Padre _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita)

Madre _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita)

Tutore _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita)

DICHIARA

Di :

- Osservare tutte le norme che regolano la vita convittuale ed i rapporti tra le famiglie ed il convitto;
- Pagare la quota annuale di iscrizione e frequenza, che ammonta per l'anno scolastico 2016/2017 ad euro 2,200 con le seguenti scadenze e modalità:
- €100,00 per acconto;

- 1^ rata entro il 15 luglio 2016- €850,00 delle quali €50 a titolo di deposito cauzionale a copertura delle riparazioni per eventuali danni alle strutture convittuali, per i quali non fosse possibile risalire ai colpevoli (così come recita il regolamento del convitto). Qualora la somma (€50) non venisse utilizzata sarà restituita e/o utilizzata per la retta dell'anno successivo;
- 2^ rata con scadenza 16 settembre 2016 €700,00;
- 3^ rata con scadenza 31 gennaio 2017 €600,00;
tramite c/c postale n.10779049 intestato a IPSSAR di Formia.(intestare sempre il bollettino con il nome dell'alunno).

In caso di scelta del regime di semiconvitto, con fruizione del solo pranzo e l'assistenza allo studio fino alle ore 17,00 per l'intera durata dell'anno scolastico la quota d'iscrizione e frequenza ammonta ad €600,00 da versarsi in due rate di €300,00 cadauna, la prima all'atto dell'iscrizione e la seconda entro il 31.01.2017;

-Presentare idonea documentazione relativa all'assenza di malattie infettive, di casi di allergia a farmaci e/o alimenti od altro, la sofferenza di patologie psico-fisiche che possano in qualche modo limitare l'autonomia e/o l'autosufficienza dell'aspirante convitt_____ ; nonché certificato di vaccinazione con particolare riferimento all'ultimo richiamo della vaccinazione antitetanica;

-Prendere visione e recepire il contenuto di ogni comunicazione proveniente dalla scuola e dagli educatori al fine di creare un rapporto di fiducia e collaborazione, idoneo alla crescita umana e culturale dei propri figli;

-Assumersi la responsabilità circa le conseguenze derivanti dai comportamenti dei propri figli contrari alle norme della convivenza sociale nell'ottica di un'azione sinergica scuola-famiglia volta a garantire e tutelare il percorso formativo dei ragazzi;

-Impegnarsi a rispettare e far rispettare al/la proprio/a figlio/a il patto di corresponsabilità ed il regolamento d'Istituto pubblicato ai fini della notifica sul sito della scuola e che si intendono integralmente accettati e recepiti all'atto della sottoscrizione del presente modulo.

Di essere a conoscenza che l'accoglimento della presente richiesta di ammissione al convitto e quindi l'ingresso nella **“graduatoria di conferma”(che sarà stilata entro il 30 giugno c.a.)**, è da intendersi subordinata al possesso da parte dell'aspirante convittore dei requisiti previsti dal regolamento del convitto, con particolare riferimento ai **“criteri di ammissione”**.

(Luogo e data)

(Firma padre)

(Firma madre)

n.b.

Le ricevute postali, attestanti l'avvenuto versamento, dovranno essere presentate presso l'Ufficio didattica della scuola o inviate via fax al numero 0771/720150. In mancanza si procederà all'immediato allontanamento dai servizi convittuali, in nessun caso si darà luogo alla restituzione totale o parziale delle somme versate.

Accertarsi che il fax sia pervenuto telefonando al n. 0771/725151 Ufficio Protocollo.

Si precisa che i c/c Postali vanno effettuati con il nome del/la convittore/ice.