

DOMANDA D'ISCRIZIONE 2020/2021 - CONVITTORE

Alla Rettrice - Dirigente
del Convitto Nazionale
"Domenico Cotugno"
Via Ficara, 6
67100 L'AQUILA

___/___ sottoscritt___ _____ madre e
cognome e nome

___/___ sottoscritt___ _____ padre
cognome e nome

dello studente _____
cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso al Convitto in qualità di **CONVITTORE**.

Dichiara di conoscere le condizioni e le norme regolamentari che governano l'Istituto, obbligandosi per sé e per il proprio figlio ad uniformarsi alle medesime senza riserva ed a quelle altre stabilite dalle Autorità competenti.

A 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:

lo studente _____
cognome e nome *codice fiscale*

- è nato a _____ il _____
- è cittadino _____ cellulare _____
Italiano o altro (indicare quale)

- è residente a _____ in Via/ Piazza _____
- proviene dalla Scuola _____
- intende iscriversi alla Scuola _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cognome e nome

luogo a data di nascita

grado di parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- Allega n. 2 foto formato tessera
- **Allega Documento di identità**

Data _____

Firma

Alla Rettrice - Dirigente
del Convitto Nazionale
"DOMENICO COTUGNO"
Via Ficara, 6
67100 L'AQUILA

___/___ sottoscritt___ _____madre e
cognome e nome

___/___ sottoscritt___ _____padre
cognome e nome

DICHIARA

il proprio consenso a che il suddetto convittore possa uscire da solo per:

RECARSI A SCUOLA **SI** **NO**

**PARTECIPARE ALLE ATTIVITA'
RICHIESTE DALLA SOCIETA' SPORTIVA** **SI** **NO**

**FAR RITORNO A CASA AL TERMINE DELLE
LEZIONI, NEL GIORNO ANTECEDENTE
I GIORNI FESTIVI E/O IN CASO DI
SOSPENSIONI DELLE LEZIONI** **SI** **NO**

**FRUIRE DELLA LIBERA USCITA COME DA
ORARIO DI REGOLAMENTO INTERNO** **SI** **NO**

Sollewa l'Amministrazione del Convitto da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi in itinere.

Data _____

Firma _____

SCHEDA PERSONALE

Studente _____ nato/a _____ il _____

Residente a: Comune _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono abitazione _____ Cellulare personale _____

Cognome e nome della madre _____ Attività _____

Cellulare madre _____ mail _____

Cognome e nome del padre _____ Attività _____

Cellulare padre _____ mail _____

Altri componenti del nucleo familiare _____

Motivi che hanno determinato la scelta di questo Convitto _____

Mezzi di trasporto per raggiungerci _____

Giudizio espresso dai genitori riguardo al carattere _____

Precedenti esperienze di vita comunitaria (collegi, colonie altro) _____

Tempo libero — appartenenza ad ass.ni sportive o culturali _____

Sport / hobby praticati _____

Interessi per _____

(musica, teatro, cinema, TV, radio, lettura,)

Stato di salute generale _____

Farmaci usati abitualmente _____

Allergie _____

In caso di separazione dei genitori indicare se la responsabilità genitoriale è:

- condivisa
- esclusiva, a carico di _____

Data _____

(firma del padre)

(firma della madre)

NOTA INFORMATIVA CONVITTO

Attualmente la retta dovuta per l'ospitalità convittuale è pari a € 2.200,00 annuali da versare con le modalità sotto indicate sul conto corrente bancario presso:

POSTE ITALIANE IBAN-IT97P0760103200001037985684

CONTRIBUTO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE		€ 26,00
I rata	entro il 15/09/2020	€ 550,00
II rata	entro il 21/11/2020	€ 550,00
III rata	entro il 31/01/2021	€ 550,00
IV rata	Entro il 15/03/2021	€ 550,00

L'ammissione dello studente al Convitto, impegna la famiglia al pagamento della retta per tutto l'anno scolastico. È concesso il rimborso della retta per assenza dovuta a malattia accertata da certificazione sanitaria o per allontanamento dal Convitto per motivi disciplinari o per motivi debitamente documentati.

Per presa visione ed accettazione

Data _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.)

Data _____
