



ISTITUTO TECNICO PROFESSIONALE - TORTOLÌ

I

Ipsia

A

Alberghiero

N

Nautico

A

Agrario

S

Socio Sanitario

CONVITTO ANNESSO

Al Dirigente Scolastico
Dell'ISTITUTO IANAS
TORTOLÌ

**Domanda di ammissione al Convitto in qualità di SEMICONVITTORE/TRICE
(A.S. 2026/27)**

Il sottoscritt _____ genitore/tutore dell' alunno _____
nat. a _____ Prov. () il ____ / ____ / ____
residente a _____ Prov. () in via _____ Tel: _____

CHIEDE

Alla S.V. che il proprio figlio venga ammesso al Convitto in qualità di SEMICONVITTORE/TRICE

A tal fine, il sottoscritt si impegna ad accettare incondizionatamente le disposizioni che regolano la vita convittuale, come da regolamento interno, e a versare la retta nelle modalità e nei termini stabiliti dal Consiglio di Istituto, ossia:

RETTE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

A - pagamento del CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE SEMICONVITTO di € 10,00 – da effettuarsi al momento dell'ingresso in convitto;

B - pagamento del DEPOSITO CAUZIONALE SEMICONVITTO di € 10,00 – da effettuarsi al momento dell'ingresso in convitto (che verrà restituito a fine percorso a tutti i semiconvittori/semiconvittrici);

C - pagamento della RATA MENSILE SEMICONVITTO di € 60,00, da effettuarsi entro il giorno 28 del mese precedente rispetto a quello di riferimento (a titolo di esempio, la retta del mese di ottobre dovrà essere pagata entro il giorno 28 settembre);

Data _____

Firma dei genitori _____

Firma dell'alunno _____