

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico Agrario "D. Anzilotti"
51017 Pescia (PT)

Oggetto: Iscrizione al Semiconvitto – A. S. 2020/2021

____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
_____ dell' student _____

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico 2020/2021 al
Semiconvitto tempo prolungato
Semiconvitto aperto

per ____ figli _____
nat ____ a _____ il _____ residente
a _____ Via _____
Tel. _____ iscritt ____ per l'A. S. 2020/2021 alla classe _____
sezione _____ dell'Istituto.

____ sottoscritt ____ dichiara, inoltre, di:

- conoscere ed accettare il Regolamento del semiconvitto;
- di impegnarsi a pagare la retta stabilita dal Consiglio di Istituto secondo le seguenti modalità:

Semiconvitto tempo prolungato con pranzo, merenda, studio tutoriale e pagamento mensile con versamento sul C/C Postale n° 11757515 intestato a ITAG-Servizio Cassa, Viale Ricciano 5, Pescia
Semiconvitto aperto con pranzo e merenda, in caso di permanenza a scuola per attività previste dal PTOF e di studio concordato con la dirigenza.

Per l'adesione al semiconvitto aperto è sufficiente la presentazione della domanda di iscrizione firmata e il pagamento di una quota d'iscrizione di 10,00 € da versare sul C/C Postale sopra indicato. Ogni volta che lo studente usufruirà del servizio dovrà prenotarsi in portineria e presentare il buono pasto.

Pescia, lì _____

(firma dello/a studente/studentessa)

(firma del genitore/tutore)

(*) ____ sottoscritt ____ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996, n. 675 "Tutela della privacy" art. 27).