

MODULO "A"

Al Dirigente Scolastico
ITA 'D.ANZIOTTI'
PESCIA (PT)

OGGETTO: ISCRIZIONE SERVIZIO CONVITTO - A.S. _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore legale di _____

iscritto/frequentante la classe _____ sezione _____

CHIEDE

L'iscrizione al convitto per l'a.s. _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara di :

- Conoscere e accettare il vigente regolamento del Convitto;
- Di impegnarsi a versare la retta stabilita dal Consiglio di Istituto secondo le modalità indicate dal Dirigente Scolastico, tramite apposita circolare contenente il relativo scadenziario;
- Che il proprio figlio risiede ad una distanza di km _____ da codesto Istituto.

Data _____

Firma genitore/tutore legale _____

Firma studente _____