



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"Ranieri Antonelli Costaggini"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.P.S.S.E.O.A.
DI R I E T I

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL SEMICONVITTO.

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
cap. _____ via _____
tel. _____ cell. /padre _____ cell./madre _____
cell./ragazzo/a _____ altro cell. _____
E-mail _____

CHIEDE alla S.V. l'ammissione del proprio figlio/a al semi-convitto per l'A.S. 2019/2020 in qualità di Convittore / Convittrice:

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) Copia tessera assistenza sanitaria e certificato delle vaccinazioni completo;
- 2) Due foto formato tessera;
- 3) Ricevuta di versamento per iscrizione al convitto di Euro 200,00
- 4) Stato di famiglia (atto di separazione, affido, ecc.);
- 5) Dichiarazione medica di sana e robusta costituzione per attività non agonistiche;
- 6) Fotocopia documento genitori

ISCRIZIONE AL SEMICONVITTO

Il sottoscritto si impegna a versare sul c/c postale 14024020 intestato all'I.P.S.S.E.O.A. di Rieti - **pena l'allontanamento immediato dell'allievo dal convitto.**

la somma di € 800,00

- Iscrizione € 200,00 all'iscrizione;
- € 600,00 anche in rate mensili;

Gli originali delle ricevute di versamento della prima rata devono essere consegnate in segreteria prima dell'ingresso in convitto, **pena la non ammissione e, successivamente le ricevute dei versamenti delle altre rate, devono essere consegnate in segreteria alla loro scadenza.**

Sedi scolastiche e convittuali

Sede Centrale Istituto: Via dei Salici n.62 - 02100 Rieti
Centratino: 0746 201113
Succursale: Via Salaria, 1 - 02100 Rieti tel. 0746 251635
Convitto Via Salaria per Roma - Rieti tel. 0746 296862

www.alberghierorieti.it
riroh10007@istruzione.it
C.F. 80008130579
C/C Postale 14024020

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Dichiaro di accettare e rispettare integralmente il regolamento del convitto e i termini del piano di versamento di cui sopra.

Dichiaro altresì di essere consapevole che il mancato versamento della quota convittuale alle scadenze come sopra stabilite comporterà l'allontanamento immediato del convittore, senza ulteriore avviso.

Dichiaro infine di accettare che la quota di iscrizione pari a Euro 200,00 destinata alle spese generali per l'ingresso in convitto, non potrà essere chiesta in restituzione qualora si chieda il nulla osta prima dall'inizio delle lezioni, in caso di ritiro o allontanamento dal convitto in tempi successivi nulla avrà a pretendere di quanto versato. Nel caso i pagamenti non siano effettuati rispettando le rate e le date esposte sono consapevole che la scuola procederà alla cessione del credito ad una società di riscossione abilitata al recupero.

Dichiaro inoltre di accettare incondizionatamente il regolamento di Istituto e del convitto del quale ho preso visione; e di impegnarmi a farlo rispettare a mio figlio/a e di essere consapevole che presso la struttura convittuale sono installate telecamere per la videosorveglianza nel rispetto della normativa vigente.

Sono consapevole che la presenza in convitto è funzionale all'attività scolastica, pertanto:

- 1) per le eventuali comunicazioni della scuola dovrò essere reperibile in ogni momento;
- 2) in caso di interruzione dell'attività didattica dovrò organizzare il viaggio di mio figlio al luogo di residenza;
- 3) in caso di malattia dovrò prelevare mio figlio con estrema sollecitudine;
- 4) qualora siano irrogate sanzioni disciplinari di allontanamento momentaneo dal convitto sono consapevole che la scuola, nel caso il ragazzo sia minorenni, mi comunicherà l'allontanamento per le vie brevi e successivamente dovrò provvedere al rispetto della decisione degli Organi Scolastici;
- 5) in caso di allontanamento dal convitto per qualsiasi motivo è consigliabile ritirare ogni effetto personale del convittore, in mancanza la struttura non potrà assumersi responsabilità sulla custodia.

Data _____

Il genitore
Firma per accettazione

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nell'autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 31/12/1996, n. 675 "Tutela della Privacy" - art. 27) autorizzare inoltre l'eventuale l'uso delle immagini e riprese audio - visive per fini istituzionali e promozionali.

Data _____

Il genitore
Firma per accettazione
