

**AL RETTORE-DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CONVITTO NAZIONALE "D. COTUGNO"
Via Pasquale Ficara – 6100 L'Aquila**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. (____) Residente a _____ Prov.(____)

in Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

nella qualità di genitore (esercitante la patria potestà genitoriale)

telefono/cellulare _____ e-mail _____

dell'alunno/a _____ nato/a _____

Prov. (____) Residente a _____ Prov.(____)

in Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

telefono/cellulare _____ e-mail _____

iscritto/a nell'anno scolastico 2021/2022

al Primo anno al Secondo anno al Terzo anno al Quarto anno al Quinto anno

DEL LICEO _____

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a presso questa Istituzione educativa in qualità di semiconvittore/semiconvittrice e si impegna al regolare versamento della retta, nella misura deliberata dal Consiglio di Amministrazione,

Indicare la scelta dell'attività:

- **€ 1.350,00 retta annua per servizio su 5 gg. a settimana (rateizzabile in 4 quote)**
- **€ 810,00 retta annua per servizio su 3 gg. a settimana (rateizzabile in 3 quote)**
- **€ 264,00 retta annua per servizio su 1 gg. a settimana (rateizzabile in 2 quote)**
- **€ 160,00 contributo per 20 giornate comprensive di pasti**

Dichiara di:

- aver versato la quota di € 26,00
- non aver la quota di € 26,00

come preiscrizione (e che sarà sciolta dalla RETTA relativa alla formula che sarà da Voi indicata)

PAGAMENTO E RATEAZIONE

a) Servizio su 5 gg. € 1.350,00 - € 26,00 se già versato = € 1.324,00
entro le date:

- ✓ I rata 31 agosto € 331,00
- ✓ II rata 30 novembre € 331,00
- ✓ III rata 31 gennaio € 331,00
- ✓ IV rata 31 marzo € 331,00

b) Servizio su 3 gg. € 810 - € 26,00 = € 784,00

- ✓ I rata 31 agosto € 262,00
- ✓ II rata 30 novembre € 261,00
- ✓ III rata 31 gennaio € 261,00

c) Servizio su 1 giorno € 264,00- € 26,00=€ 238,00

- ✓ I rata 31 agosto € 119,00
- ✓ II rata 30 novembre € 119,00

d) Servizio per 20 giornate € 160,00 - € 26,00 = € 134,00 da versare entro il 31 agosto .

Firma del genitore _____

I sottoscritti eleggono per i pagamenti e per ogni effetto di legge, il proprio domicilio in

_____ Prov. (____)

Via _____, n° _____ tel. _____

E mail _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver visionato il regolamento d'Istituto <https://www.convittocotugno.edu.it/index.php/l-istituto/le-sedi/convitto-nazionale>.

Il sottoscritto/a dichiara di aver acquisito il consenso dell'altro genitore all'iscrizione oggetto della presente richiesta condividendone integralmente il contenuto

Firma genitore _____

La Dirigente – Rettrice
Serenella OTTAVIANO
Firmato digitalmente