# DOMANDA D'ISCRIZIONE 2024/2025

# CONVITTORE

Alla Rettrice - Dirigente del Convitto Nazionale “Domenico Cotugno”

Via Ficara, 6

67100 L'AQUILA

Il sottoscritto Nat\_\_\_

*cognome e nome*

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

La sottoscritta Nat\_\_\_\_

*cognome e nome*

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercenti la responsabilità genitoriale dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l'iscrizione dello stesso al Convitto in qualità di **CONVITTORE.**

Dichiarano di conoscere le condizioni e le norme regolamentari che governano l'Istituto (pubblicati su sito www.convittocotugno.edu.it) obbligandosi per sé e per il proprio figlio ad uniformarsi alle medesime senza riserva.

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, che:

lo studente

 *codice fiscale*

* è nato a il
* è cittadino \_ cellulare
* è residente a in Via/ Piazza
* proviene dalla Scuola
* intende iscriversi alla Scuola
* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Si dichiara di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa in base all’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

[file:///C:/Users/pc/Downloads/Informativa-Privacy-FAMIGLIE-E-STUDENTI.pdf](file:///C%3A/Users/pc/Downloads/Informativa-Privacy-FAMIGLIE-E-STUDENTI.pdf)

## data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Firma genitori/esercenti responsabilità genitoriale\*

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* È obbligatoria la firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla Rettrice - Dirigente del Convitto Nazionale

“DOMENICO COTUGNO"

Via Ficara, 6

67100 L'AQUILA

\_/\_ sottoscritt\_ madre e

*cognome e nome*

\_/\_ sottoscritt\_ padre

*cognome e nome*

# DICHIARANO

il proprio consenso a che il convittore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possa uscire da solo per:

|  |
| --- |
| **RECARSI A SCUOLA** |
| **PARTECIPARE ALLE ATTIVITA’ RICHIESTE DALLA SOCIETA’ SPORTIVA** |
| **FAR RITORNO A CASA AL TERMINE DELLE LEZIONI, NEL GIORNO ANTECEDENTE****I GIORNI FESTIVI E/O IN CASO DI SOSPENSIONI DELLE LEZIONI** |
| **FRUIRE DELLA LIBERA USCITA COME DA ORARIO DI REGOLAMENTO INTERNO** |

Solleva l’Amministrazione del Convitto da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi in itinere.

\* È obbligatoria la firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# SCHEDA PERSONALE

Studente nato/a il

Residente a: CAP

Via/Piazza n.

TELEFONO

Cognome e nome della madre

Cellulare madre mail

Cognome e nome del padre

Cellulare padre mail

Allergie

In caso di separazione dei genitori indicare se la responsabilità genitoriale è:

* condivisa
* esclusiva, a carico di

Data

*(firma del padre) (firma della madre)*

\* È obbligatoria la firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# NOTA INFORMATIVA RETTA CONVITTO

**CONVITTO 5 gg. dal lunedì (oppure domenica dopo cena) al sabato dopo pranzo**

La retta per l'attività convittuale per 5 giorni è pari a **€ 2.340,00** annuali, oltre al versamento di **€ 30,00 da** effettuare al momento dell’iscrizione. Di seguito le modalità di pagamento:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRIBUTO AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE (non rimborsabile)** | **€ 30,00** |
| **RETTA pari a 5 quote da** | **€ 468,00** |

**CONVITTO 7 gg.**

La retta per l’attività convittuale per 7 giorni è pari a **€ 3.240,00** annuali, oltre al versamento di **€ 30,00** da effettuare al momento dell’iscrizione. Di seguito le modalità di pagamento:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRIBUTO AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE (non rimborsabile)** | **€ 30,00** |
| **RETTA pari a 5 quote da** | **€ 648,00** |

**Pagamento**

L'ammissione dello studente al Convitto, impegna la famiglia al pagamento della retta per tutto l’anno scolastico.

Il pagamento della RETTA può essere effettuato in 5 rate da 468,00 euro (convitto 5 giorni la settimana) oppure 5 rate da 648,00 euro (convitto 7 giorni su 7) da versare entro.

* **Rata 1 entro il 10 settembre 2024**
* **Rata 2 entro il 10 novembre 2024**
* **Rata 3 entro il 10 gennaio 2025**
* **Rata 4 entro il 10 marzo 2025**
* **Rata 5 entro il 10 maggio 2025**

È concesso il rimborso della retta esclusivamente per assenza dovuta a malattia accertata da certificazione sanitaria o per allontanamento dal Convitto per motivi disciplinari o per motivi debitamente documentati.

Per presa visione ed accettazione

\* È obbligatoria la firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.)

Data

*Si allega copia del documento d’identità del/dei dichiarante/i e dello studente*