CONVITTO NAZIONALE
"Principe di Napoli"
Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I Grado - Liceo Scientifico
Piazza Matteotti n. 14 – 06081 Assisi (PG) *Tel. 075/816828 – 816829 – 812507*
C.F. Convitto 80005930542 C.F. Scuole Annesse 94097760543
Email: info@convittoassisi.it - pgvc010007@pec.istruzione.it - Sito web: www.convittoassisi.edu.it

AL RETTORE - DIRIGENTE SCOLASTICO del CONVITTO NAZIONALE DI ASSISI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SEMICONVITTO LICEO A. S. 2026/2027
FORMULA ANNUALE COMPLETA

Prot.n..... del.....

Il/La Sottoscritto/a_____ nato/a a_____ Il_____

Documento di Identità (da allegare) _____Numero_____

Tel..... E-mail.....

In qualità di: ☐ GENITORE ☐ TUTORE ☐ ALTRO _____

Dello/a studente/essa _____

CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

☐ Ammissione al semiconvitto ☐ Riconferma al semiconvitto

Dello/a studente/essa: Cognome e nome_____

Codice fiscale _____nato/a _____il_____

Residente in Via/Piazza_____Città_____Prov_____

Iscritto per l'A.S. 2026/2027 al Liceo Scientifico annesso al Convitto Nazionale Classe_____ Sezione_____

DICHIARA

1. di conoscere a norma dell'art.133 del vigente regolamento dei Convitti Nazionali approvato con R. D. 1 settembre 1925 e di accettare per l'alunno/a senza riserva di eccezioni tutte le disposizioni che regolano la vita di codesto Convitto e quante altre dovessero essere emanate in seguito, dalle competenti autorità, sia in materia amministrativa, didattica e disciplinare;
2. di essere a conoscenza che il Consiglio di Amministrazione nella riunione del 15/01/2024 ha deliberato l'apertura del servizio di Semiconvitto Liceo FORMULA ANNUALE COMPLETA dal lunedì al venerdì;
3. di essere a conoscenza delle condizioni e norme regolamentari che governano l'Istituto, ivi comprese quelle stabilite dalle Autorità competenti, obbligandosi per sé e per il/la proprio/a figlio/a ad uniformarsi alle medesime senza riserva;
4. di essere a conoscenza che il versamento del contributo è per tutti gli studenti CONDIZIONE OBBLIGATORIA PER L'AMMISSIONE AL CONSUMO DEI PASTI;
5. di essere a conoscenza che tale iscrizione è valida fino al termine dell'anno scolastico e che di conseguenza deve essere **rinnovata ogni anno**;
6. di essere tenuto ad uniformarsi a tutte le altre eventuali disposizioni che fossero emanate dal Consiglio di Amministrazione del Convitto, ivi comprese le eventuali variazioni deliberate in ordine all'impegno finanziario assunto con la presente domanda; fatto salvo il ritiro dello studente dal semiconvitto entro sette giorni dal ricevimento della comunicazione della delibera.

CONVITTO NAZIONALE
"Principe di Napoli"
Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I Grado - Liceo Scientifico
Piazza Matteotti n. 14 – 06081 Assisi (PG) *Tel. 075/816828 – 816829 – 812507*
C.F. Convitto 80005930542 C.F. Scuole Annesse 94097760543
Email: info@convittoassisi.it - pgvc010007@pec.istruzione.it - Sito web: www.convittoassisi.edu.it

Il/la firmatario/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

☐ Non è allergico/a a cibi e/o farmaci

☐ È allergico/a a _____

_____

Nel secondo caso è obbligatorio presentare certificazione medica

☐ Per motivazioni etico-religiose specificare il tipo di cibo da non somministrare:

_____

La quota annuale prevista per usufruire del servizio di Semiconvitto Liceo è di Euro 600,00 suddivisa come segue:
Euro 200,00 entro il 10/09/2026 – Euro 200,00 entro il 15/12/2026 – Euro 200,00 entro il 15/03/2027

Si ricorda che, in ottemperanza alle vigenti normative, i versamenti dovranno essere effettuati tramite il sistema di pagamento elettronico **PAGOPA**, l'avviso di pagamento sarà disponibile sulla piattaforma Pago in rete e potrà comunque essere richiesto ai ns. uffici, il firmatario della domanda si assume l'impegno del puntale pagamento della retta e la fruizione del servizio è subordinata al regolare pagamento delle quote

La quota Comprende:

- **il consumo del pasto senza costi aggiuntivi, dal lunedì al venerdì;**
- **la possibilità di frequentare le attività laboratoriali e di potenziamento delle discipline matematiche, scientifiche e linguistiche per 2 volte alla settimana con professori del liceo ed educatori dalle ore 14,15 alle ore 16,15;**
- **la possibilità di frequentare attività pomeridiane per 3 volte a settimana con gli educatori fino alle ore 17,30, per attività di assistenza allo studio, ludico-ricreative e sportive.**

Per presa visione ed accettazione delle condizioni sopra elencate e del regolamento presente sul sito
www.convittoassisi.edu.it

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data _____ Firma del genitore referente o tutore

_____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/96 n.° 675 "tutela della *privacy*" art.27 – Lgs.196/2003 e Regolamento ministeriale 305/2006).

Firma del genitore referente o tutore

_____

Il Rettore – Dirigente Scolastico
Prof. Stefano Cammerieri

◯Accettato

◯ Non accettato