



COMUNE DI DIAMANTE
Aoo aofin02
Prot. N. 7644 del 17/04/2018
Aoo aofin02
Prot. N. 6907 del 05/04/2018
Al Dirigente scolastico
Istituto Istruzione Secondaria
Località Praino, s. n. c.
87023 DIAMANTE

DOMANDA AMMISSIONE CONVITTO ANNESSO IIS DIAMANTE, anno scolastico 2018/2019

L _____ sottoscritt _____

Nato a _____ () il _____

Residente in _____ () cap _____

alla via / _____ n _____ tel _____

Genitore / Esercente la Potestà dello studente _____

Nat ___ a _____ () il _____

iscritt__ presso l'IIS Diamante, alla classe __, sez. __, indirizzo _____

di nazionalità _____

CHIEDE

che l__ Student _____ citat __ sia ammess__ nell'Elenco, da graduare, degli Aspiranti ad un posto, presso il Convitto di Cirella, annesso all'IIS Diamante, in qualità di:

Convittore / SemiConvittore/ttrice (*barrare casella di interesse*)

Il Genitore o Chi ne fa le Veci

➤ **Allegasi Documentazione e relativo Atto di Assenso, senza il quale non si ritiene accettabile la presente Istanza.**

_____ li _____

Il Genitore o Chi ne fa le Veci



Oggetto: Dichiarazione Sostitutiva dei Documenti richiesti dal Bando di Concorso per il Conferimento di Posti per il Convitto di Cirella, annesso all'IIS Diamante, ai sensi art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n.ro 15

Il sottoscritt _____

Esercente la Potestà del student _____

iscritt presso l'IISS Diamante, alla classe _____, sez. _____, indirizzo _____

residente in _____, cap. _____, provincia _____,

alla via _____, n.ro _____, telefono _____,

cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria Responsabilità

- Che lo studente è:
- Cittadin_ di nazionalità _____;
- Nat_ a _____ (prov. _____) il ___/___/___;
- Residente nel comune di _____ (prov. _____), la cui distanza da Diamante è di Km. _____;
- ___Frequentante o _____NON frequentante l'IIS Diamante, per l'anno scolastico in corso;
- Stato, già, Fruitore, del Servizio di Convitto/SemiConvitto, nell'anno scolastico precedente, 2017/2018, o di averlo fruito, nell'anno scolastico ___/___o NON lo è stato;
- in Buona Salute, come da Certificato Medico, allegato, da cui risultino, se esistenti, i particolari bisogni Alimentari, di cui può riservarsi la presentazione al Momento dell'Apertura del Servizio di Convitto o SemiConvitto;
- Altro, che si ritiene utile di produrre, nel proprio interesse, per ottenere l'Attribuzione dei punti, previsti nell'allegata Tabella di Valutazione;

Infine, si correda la presente, con:

- DICHIARAZIONE, **senza la quale l'Iscrizione non è ammessa**



_____ sottoscritto, richiedente Iscrizione, a nome dell'Interessato/a, di cui ha rappresentanza legale

DICHIARA

1. di Aver preso Visione del Bando di Concorso, pubblicato con Prot. _____ il _____ accettandone le condizioni a seguito del quale si produce Domanda di Iscrizione;
2. di Aver Preso Visione del Regolamento Convittuale e SemiConvittuale vigente;
3. di Assunzione personale Responsabilità a garantire la frequenza dello/a Studente/ssa, in qualità di Convittore/SemiConvittore/ttrice, in modo costante e regolare, per l'intero anno scolastico, 2018/2019, presso la Struttura Convittuale, salvo motivate cause emergenti, nonché, a garantire il pagamento della quota parte mensile per il Servizio fruito richiesto;
4. si obbliga a versare mensilmente le quote convittuali o semiconvittuali, impegnandosi a risarcire gli eventuali danni provocati dallo studente alle suppellettili del convitto;
5. di allegare Attestazione di avvenuto Pagamento della Cauzione, pari a trenta/ 00 (leggasi 30.00) euro, a garanzia del Servizio , al momento della presente Iscrizione

In fede per la veridicità di tutto quanto dichiarato il Genitore o Chi ha responsabilità legale dello/a Studente/ssa ,da iscrivere.

Si allega documento riconoscimento

Il Genitore o Chi ha responsabilità legale