

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CONVITTO E SEMICONVITTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS GASPARRINI – MELFI

Il sottoscritto/a _____	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre
Cognome e nome		
dell'alunno/a _____	classe _____	sez. _____
Cognome e nome		
CHIEDE		
l'iscrizione dell_ stess_		
<input type="checkbox"/> al convitto		
<input type="checkbox"/> semi – convitto		
annesso all'Istituto dell'IIS GASPARRINI per l'anno scolastico 2022/2023.		
La quota annuale a carico delle famiglie è fissata nella seguente misura:		
<u>per i convittori e semiconvittori residenti nella regione Basilicata con attestato del comune di residenza</u>		
a) cauzione semiconvitto	€ 50,00	(da versare entro il 10/09/2022);
b) cauzione convitto	€ 100,00	(da versare entro il 10/09/2022);
c) rata unica semiconvitto	€ 150,00	(da versare entro il 30/09/2022);
d) rata unica convitto	€ 300,00	(da versare entro il 30/09/2022);
<u>per i convittori provenienti Regione senza attestato comunale e per quelli fuori Regione</u>		
a) cauzione	€ 100,00	(da versare entro il 10/09/2022);
b) 1° rata	€ 400,00	(da versare entro il 10/09/2022);
c) 2° rata	€ 400,00	(da versare entro il 30/11/2022)
d) 3° rata	€ 400,00	(da versare entro il 31/01/2023).
<u>per i semi - convittori senza attestato comunale e per quelli fuori Regione</u>		
a) cauzione	€ 100,00	(da versare entro il 10/09/2022);
b) nr. 3 rate da	€ 200,00	(con scadenza 10/09/2022 – 30/11/2022 – 31/01/2023).,
Le quote di cui sopra comprendono il periodo 01/09/2022 – fine attività didattiche e verranno versate tramite modalità obbligatoria PagoPA e <u>non saranno rimborsate.</u>		
_____	_____	
data	firma del genitore	

COMUNE DI _____

IL SINDACO

VISTO l'istanza dell'interessato;
LETTO la legge regionale n. 21/79
VISTO il piano regionale integrato per il diritto allo studio 2016/2017 DGR 658 del 14/07/2017 (Istituti alberghieri e per l'agricoltura) conferma che *“per l'ammissione al convitto costituisce requisito essenziale per l'ammissibilità delle domande: il documento rilasciato dal comune di residenza, attestante la reale sussistenza delle condizioni di bisogno e l'opportunità del ricorso ai benefici del regime convittoriale o semiconvittoriale, anche in relazione allo stato ed alla convenienza dei servizi di trasporto”*.

ATTESTA

Che il/la Sig./na _____ nato/a a _____
Il _____, può usufruire dei benefici presso il convitto annesso all'IIS GASPARRINI di Melfi, perché sussistono le condizioni di bisogno, anche in relazione allo stato dei servizi di trasporto.
_____ li _____

IL SINDACO

Documenti da allegare:

- certificato medico in presenza di patologia fisica e psichica;
- n. 1 fotografia formato tessera;
- dichiarazione di un genitore che autorizza le libere uscite dei figli