



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
CONVITTO NAZIONALE DI STATO "T.CAMPANELLA"**

Scuole statali annesse: Primaria - Secondaria di I grado - Liceo Classico - Liceo Classico Europeo
Via Aschenez, 180 - 89125 Reggio Calabria - C.M.: RCVC010005 - CF.:80008770804
Tel. 0965 499421 - Fax: 0965 499420 - Sito Web <http://www.convittorc.it>
e-mail: rcvc010005@istruzione.it - PEC: rcvc010005@pec.istruzione.it

Al Rettore-Dirigente Scolastico
del Convitto Nazionale di Stato
"Tommaso Campanella"
Reggio Calabria

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONVITTO A.S. 2016/2017

I sottoscritti genitori _____ nat_ il _____

a _____ ^(padre) domiciliato in via _____

tel. _____ Cel. _____ e _____ nat_ il _____

a _____ ^(madre) domiciliata in via _____

tel. _____ Cel. _____

CHIEDONO

di voler ammettere in codesto convitto __ l__ propri__ figli__ nome _____

cognome _____ nat_ il _____ a _____

C.F. _____ in qualità di:

- semiconvittore da Lunedì a Venerdì: • dalle ore 08:00 alle ore 17:00 Scuola Primaria;
• dalle ore 08:00 alle ore 17:30 Scuola Secondaria di Primo Grado;
Sabato: • orario antimeridiano per tutti gli ordini di scuola.

convittore (pernottamento escluso festività e domeniche)

COMUNICANO

inoltre, di aver iscritto on line __ l__ propri__ figli__ alla scuola annessa al convitto:

Primaria; Secondaria di Primo Grado; Liceo Classico Europeo.

Di non essere in regime di separazione/divorzio;

Di essere in regime di separazione/divorzio e che il/la proprio/a figlio/a _____

è in affidato congiunto non è in affidato congiunto.

ALLEGANO

alla presente:

- a) Dichiarazione di accettazione delle norme che regolano la frequenza al convitto in regime semiconvittuale con impegno al pagamento della retta per l'intero corso di studi.

Relativamente al propri__ figli__ :

- a) Per la scuola secondaria di primo grado (documento valutazione scuola primaria).
b) Per la scuola secondaria di secondo grado (certificato di licenza media).

Reggio Calabria _____

Firma di entrambi i genitori

DICHIARAZIONE

I sottoscritti _____ e _____
(Padre) (Madre)
genitori dell'alunn_ _____ iscritto/a per l'anno
scolastico 2016/2017 alla scuola annessa al convitto:

Primaria Secondaria di Primo Grado Liceo Classico Europeo

DICHIARANO

di accettare le condizioni relative alla frequenza del proprio/a figli_ al semiconvitto convitto e, precisamente:

la frequenza dell'alunno in regime convittuale o semiconvittuale comporta il pagamento di una retta. In ottemperanza a quanto deliberato dal Consiglio di Amministrazione in data 25/05/2015, la retta da corrispondere per l'intero anno scolastico è pari a: € 1.200,00 per gli alunni semiconvittori della scuola primaria e secondaria di primo grado; € 1.400,00 per gli alunni semiconvittori del liceo classico europeo; € 3.000,00 rateizzabile per gli alunni convittori.

Per gli alunni semiconvittori di **scuola primaria e secondaria di primo grado** il pagamento della retta (€ 1.200,00) dovrà essere corrisposto, per il primo anno di iscrizione, come segue:

€ 300,00 all'atto dell'accettazione della domanda e, comunque, non oltre il 30 marzo 2016 pena l'annullamento della iscrizione al semiconvitto,
€ 225,00 entro settembre 2016;
€ 225,00 entro gennaio 2017;
€ 225,00 entro marzo 2017;
€ 225,00 entro maggio 2017.

Per gli alunni semiconvittori del **liceo classico europeo**, il pagamento della retta (€ 1.400,00) dovrà essere corrisposto, per il primo anno di iscrizione, come segue:

€ 300,00 all'atto dell'accettazione della domanda e, comunque, non oltre il 30 marzo 2016 pena l'annullamento della iscrizione al semiconvitto,
€ 275,00 entro settembre 2016;
€ 275,00 entro gennaio 2017;
€ 275,00 entro marzo 2017;
€ 275,00 entro maggio 2017.

La retta rimarrà invariata per tutto il corso di studio (5 anni primaria, 3 anni secondaria di primo grado, 5 anni liceo classico europeo). E' prevista una riduzione se vi sono altri figli frequentanti il semiconvitto.

L'eventuale **NULLA OSTA** richiesto per il semiconvittore sarà concesso soltanto per giustificati motivi e dopo che la famiglia avrà ottemperato al pagamento dell'intera retta riferita all'anno scolastico in corso.

L'eventuale **RINUNCIA** anche per motivi di salute, al regime di semiconvitto durante l'anno scolastico, comporterà, comunque, il pagamento dell'intera retta riferita all'anno scolastico in corso. Durante il ciclo di studi, l'eventuale richiesta **documentata** di rinuncia al semiconvitto, dovrà essere inoltrata entro il mese di **maggio** precedente all'anno scolastico di riferimento. L'obbligo si intende prorogato per l'anno scolastico seguente qualora la famiglia non abbia dato la disdetta nei termini sopra precisati.

In caso di controversie il Foro competente è quello di Reggio Calabria.

Reggio Calabria _____

Firma di entrambi i genitori



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
CONVITTO NAZIONALE DI STATO "T.CAMPANELLA"**

Scuole statali annesse: Primaria - Secondaria di I grado - Liceo Classico - Liceo Classico Europeo
Via Aschenez, 180 - 89125 Reggio Calabria - C.M.: RCVC010005 - CF.:80007870803
Tel. 0965 499421 - Fax: 0965 499420 - Sito Web <http://www.convittorc.it>
e-mail: rcvc010005@istruzione.it - PEC: rcvc010005@pec.istruzione.it

Prot. n. _____

Reggio Calabria _____

Ai Genitori

dell'alunno/a _____

Scuola _____ classe _____ sez. _____

Il Rettore-Dirigente Scolastico

Valutata l'istanza di iscrizione prot. n. _____ del _____ e vista la dichiarazione di accettazione delle norme che regolano la frequenza al convitto in regime semiconvittuale allegata alla stessa;

ACCOGLIE

l'iscrizione alla classe _____ della scuola annessa Primaria Secondaria di Primo Grado

Liceo Classico Europeo, nonché la frequenza al **SEMICONVITTO** dell'alunn _____
_____ nat_ a _____ il _____

Il Rettore/Dirigente Scolastico
Dr.ssa Francesca Arena