

Al dirigente scolastico
prof. Gianbattista Usai

OGGETTO:

Domanda di ammissione al Convitto in qualità di SEMICONVITTORE / TRICE
Anno scolastico 2012/2013.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
recapito telefonico n. _____ iscritto alla classe _____ di codesto Istituto

C H I E D E

alla S.V. di essere ammesso al Convitto in qualità di SEMICONVITTORE / TRICE

A tal fine, il sottoscritto si impegna ad accettare incondizionatamente le disposizioni che regolano la vita convittuale, come da regolamento interno, e a versare la retta come stabilito dal Consiglio di Istituto.

L'iscrizione al Convitto comporta il pagamento della tassa di 10,00 Euro al momento dell'iscrizione.

La retta mensile è di 30.00 Euro

data: _____ Firma dell'alunno: _____

Firma del Genitore: _____

N.B. Condizione necessaria per l'accoglimento della domanda è che il versamento della quota di iscrizione di 10,00 Euro, venga effettuato in data non posteriore a quella di iscrizione alla scuola 20 febbraio 2012.

I versamenti delle rette convittuali vanno versate sul c/c bancario:

BANCO DI SARDEGNA – TORTOLI'

Codice IBAN IT69Z0101585390000000018048 - IPSAR TORTOLI'

Oppure sul c/c postale n. 13138086 intestato all'IPSAR - TORTOLI'