

DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE AL SEMICONVITTO a.s. 202_/202_

__l__ sottoscritt_____

genitore dell__ student_____

iscritt__ alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____

Tel. _____

chiede

che __l__ figlio/a _____ sia ammesso/a nell'elenco/graduatoria

degli aspiranti ad un posto presso il Convitto annesso all'Istituto in qualità di :

☐ Semiconvittore/trice

consapevole che in base alle norme dettate dalla Giunta Regionale (Piano per il Diritto allo Studio) il contributo previsto dalla Regione Calabria verrà erogato solo ai convittori effettivamente meritevoli, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito ISEE inferiore a Euro 10.633,00

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il reddito ISEE riferito al proprio nucleo familiare per l'anno 2023 è

☐ Inferiore

☐ Superiore

a Euro 10.633,00*

Allega:

Fotocopia documento d'identità del genitore o legale rappresentante del semiconvittore o semiconvittrice

Fotocopia documento d'identità del semiconvittore o semiconvittrice

_____ li _____

il genitore (o chi ne fa le veci)

Lo studente/ssa (se maggiorenne) _____

