

Al Dirigente Scolastico dell'I.P.S. "Principi Grimaldi" - MODICA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO
DI ACCESSO ALL'ASSISTENZA CONVITTUALE

 sottoscritt _____ nella qualità di genitore dell'alunno/a
_____ con riferimento alla domanda di ammissione/conferma al convitto/semiconvitto prot. n. _____ del _____ a cui questa domanda verrà acclusa,

C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione di cui al Bando di Ammissione 20___/20___ per accedere all'assistenza convittuale. A tal fine allega la seguente documentazione:

- il bando di ammissione sottoscritto per presa visione e adesione da entrambi i genitori e dall'aspirante;
- il regolamento del convitto sottoscritto per presa visione e adesione da entrambi i genitori e dall'aspirante;
- certificato medico attestante che l'aspirante sia di sana e robusta costituzione fisica e sia esente da malattie che possano impedirne la permanenza in convitto;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori;
- copia della tessera sanitaria e del documento di riconoscimento in corso di validità dell'aspirante;
- dichiarazione autocertificativa attestante: votazione e promozione (o eventuale stato di sospensione del giudizio) alla classe frequentata nell'A.S. 2019/20 (per gli alunni interni si può fare riferimento agli atti depositati in segreteria), composizione del nucleo familiare, residenza del nucleo familiare, eventuale appartenenza a determinate categorie di cittadini (figli di invalidi, profughi e altre categorie assimilabili), codice fiscale e eventuali provvedimenti disciplinari riportati dall'aspirante;
- ISEE dell'anno d'imposta 2018.

Si riserva, altresì, di produrre -qualora il/la proprio/a figlio/a risultasse ammesso/a all'assistenza convittuale- la seguente ulteriore documentazione:

- a) autorizzazione per l'uso dei mezzi di trasporto e partecipazione a manifestazioni studentesche ed altro;
- b) autorizzazione per la libera uscita sottoscritta per presa visione e approvazione da entrambi i genitori e dall'aspirante;
- c) certificato medico attestante lo stato di salute dell'aspirante qualora lo stesso sia affetto da patologie medio-gravi (diabete, ipertensione, epilessia, celiachia, intolleranze alimentari, ecc.) e comunicazione da parte del medico curante e della famiglia che autorizzi l'autosomministrazione di eventuali farmaci salvavita;
- d) copia libretto vaccini.

Modica, _____

(firma del genitore o di chi fa le veci)