

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

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ASSISTENZA CONVITTUALE

__l__ sottoscritt__ _____ nat __ a _____ Prov. ____
il __/__/__ (C.F.: _____) e residente a _____
in _____, tel. _____,
email _____ nella qualità di genitore
dell'alunno/a _____ nat __ a _____ Prov. ____
il __/__/__ (C.F.: _____) e residente a _____
in _____, tel. _____,
email _____

CHIEDE

alla S.V. che il proprio/a figlio/a iscritto/a per l'A.S. 20__/20__ alla classe _____
dell'indirizzo _____ dell'Istituto _____,
sia ammesso all'assistenza convittuale o semiconvittuale, secondo i modi e i termini stabiliti dal
bando di concorso, in qualità di:

- CONVITTORE:** il convitto offre vitto, alloggio e assistenza allo studio con permanenza stabile dal lunedì al sabato mattina. Il convittore durante questo periodo viene seguito nello studio pomeridiano dagli Educatori;
- SEMICONVITTORE:** il semiconvitto offre uno pasto (solo pranzo) o due pasti (pranzo e cena) e assistenza allo studio dal lunedì al venerdì dal termine delle lezioni scolastiche fino alle ore 17.30 (solo pranzo) o alle ore 19.30 (pranzo e cena).

(barrare le caselle corrispondenti alla scelta)

Modica, _____

(firma dell'alunno)

(firma del genitore o di chi fa le veci)