



# Convitto Nazionale Rinaldo Corso

Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado  
Istituto professionale di stato indirizzo "Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale"  
"Servizi per enogastronomia e ospitalità alberghiera" - "Manutenzione e assistenza tecnica"

C.F. Convitto: **80014070355**  
C.F. Scuole annesse: **91090970350**  
Fatturazione elettronica Convitto: **UFUCU5**

email: **revc01000a@istruzione.it**  
PEC: **revc01000a@pec.istruzione.it**  
Fatturazione elettronica Scuole annesse: **CKIBXH**



## DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SEMICONVITTORE

A.S. 20\_\_/20\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_

PADRE  MADRE  TUTORE LEGALE ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ

di \_\_\_\_\_  MASCHIO

Cognome e nome dell'alunno/a \_\_\_\_\_  FEMMINA

- Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- Via \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_
- Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Il quale dovrà frequentare la \_\_\_\_\_ della scuola  PRIMARIA ANNESSA AL CONVITTO  
classe \_\_\_\_\_  SECONDARIA PRIMO GRADO ANNESSA AL CONVITTO

## CHIEDE

- L'ammissione dell'alunno come **SEMICONVITTORE** a decorrere dal \_\_\_\_\_

A tal fine il sottoscritto dichiara di conoscere e, a norma dell'art 133 del vigente regolamento dei Convitti Nazionali approvato con R.D. 1 settembre 1925, di accettare per l'alunno/a senza riserva di eccezioni tutte le disposizioni che regolano la vita di codesto Istituto (Regolamento d'Istituto del Convitto Nazionale R. Corso) e quante altre dovessero essere emanate in seguito, dalle competenti autorità, sia in materia amministrativa che didattica e disciplinare e, in particolare:

- che assume **l'obbligo del pagamento dell'intera retta per tutto l'anno scolastico;**
- che nessuna riduzione può essere accordata per gli alunni che si assentano, anche temporaneamente, dal Convitto per qualsiasi motivo tranne i casi previsti dalle vigenti norme e che siano riconosciuti validi dal Consiglio di Amministrazione;

## POSSIBILITÀ DI PRESENTARE DOMANDA PER BORSE DI STUDIO EROGATE DA INPDAP O DAL COMUNE DI CORREGGIO:

A tal fine il sottoscritto dichiara:

- di avere già dei figli iscritti al al semiconvitto;
- che uno dei famigliari, o chi esercita la patria potestà sull'alunno/a, è un dipendente statale o di Enti locali;
- di avere un basso reddito famigliare (desunto da MOD. ISEE)

**Ulteriori informazioni e altra documentazione sono reperibili sul sito del Convitto o possono essere richieste di persona alla direzione e/o presso l'ufficio alunni del Convitto Nazionale.**

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore / tutore legale



# Convitto Nazionale Rinaldo Corso

Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado  
Istituto professionale di stato indirizzo "Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale"  
"Servizi per enogastronomia e ospitalità alberghiera" - "Manutenzione e assistenza tecnica"

C.F. Convitto: **80014070355**  
C.F. Scuole annesse: **91090970350**  
Fatturazione elettronica Convitto: **UFUCU5**

email: **revc01000a@istruzione.it**  
PEC: **revc01000a@pec.istruzione.it**  
Fatturazione elettronica Scuole annesse: **CKIBXH**



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 T.U. DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome e nome del genitore/tutore legale

Codice fiscale

Nato/a a \_\_\_\_\_

Comune o stato estero di nascita

Data di nascita

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara:

- di risiedere a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

presso l'AUSL di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Lg. 127/97, 15/98, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola

Si attesta che il dichiarante Sig./ra \_\_\_\_\_

identificato a mezzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

previa ammonizione sulle responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la dichiarazione in oggetto

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma dell'impiegato della Scuola che riceve la domanda



# Convitto Nazionale Rinaldo Corso

Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado  
Istituto professionale di stato indirizzo "Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale"  
"Servizi per enogastronomia e ospitalità alberghiera" - "Manutenzione e assistenza tecnica"

C.F. Convitto: **80014070355**  
C.F. Scuole annesse: **91090970350**  
Fatturazione elettronica Convitto: **UFUCU5**

email: **revc01000a@istruzione.it**  
PEC: **revc01000a@pec.istruzione.it**  
Fatturazione elettronica Scuole annesse: **CKIBXH**



## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia del tesserino sanitario dell'alunno/a
- Eventuali certificazioni/segnalazioni indicate sul modello "Dati Sensibili" allegato alla presente domanda

### In caso di cittadinanza straniera e/o di scuola di provenienza estera:

- Permesso di soggiorno in corso di validità
- Libretto delle vaccinazioni
  
- Altri documenti allegati:

---

---

---

---

---

**Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione, letto e compreso quanto disposto nell'informativa privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, in ottemperanza gli art. 13 e 14 del Reg. EU 679/2016.**

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore / tutore legale