

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Tecnico Agrario  
"Dionisio Anzilotti"  
Pescia

OGGETTO : Iscrizione al SEMICONVITTO - a.s. \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

padre - madre - tutore dello studente \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ al

SEMICONVITTO TEMPO PROLUNGATO

SEMICONVITTO APERTO

per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di :

- conoscere ed accettare il Regolamento del Semiconvitto
- di impegnarsi a pagare la retta stabilita dal Consiglio d'Istituto secondo le seguenti modalità:

**SEMICONVITTO TEMPO PROLUNGATO con pranzo, merenda, studio tutoriale e pagamento mensile con versamento sul c/c postale n° 11757515 intestato a ITAG-Servizio Cassa, Viale Ricciano 5, Pescia**

**SEMICONVITTO APERTO con pranzo e merenda, in caso di permanenza a scuola per attività previste dal POF e di studio concordato con la dirigenza.**

Per l'adesione al **semiconvitto aperto** è sufficiente la presentazione della domanda di iscrizione firmata e il pagamento di una quota d'iscrizione di 10 € da versare sul c/c postale sopra indicato. Ogni volta che lo studente usufruirà del servizio dovrà prenotarsi in portineria e presentare il buono pasto.

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore / tutore)

(\*) Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della Privacy" art. 27 ).