

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONVITTO A.S. 2024/2025

I sottoscritti genitori

Padre _____ nato il _____
a _____ domiciliato in via _____
tel. _____ Cel. _____ email/pec _____
Madre _____ nata il _____
a _____ domiciliata in via _____
tel. _____ Cel. _____ email/pec _____

CHIEDONO

di voler ammettere in codesto Convitto __ l__ propri__ figli__ nome _____
cognome _____ nat__ il _____ a _____

C.F. _____ in qualità di:

- semiconvittore da Lunedì a Venerdì: **Scuola Primaria** - fino ore 17:00;
 Scuola Secondaria di Primo Grado - fino ore 17:30;
 Scuola Secondaria di Secondo Grado.

COMUNICANO

inoltre, di aver iscritto __ l__ propri__ figli__ alla scuola annessa al Convitto:

- Primaria; Secondaria di Primo Grado; Secondaria di Secondo Grado;
- presso codesto Istituto è/sono già iscritto/i _____ (figlio/i), classe _____ sez. _____
 Primaria; Secondaria di Primo Grado; Secondaria di Secondo Grado
- Di non essere in regime di separazione/divorzio;
- Di essere in regime di separazione/divorzio e che il/la proprio/a figlio/a _____
 è in affidamento congiunto non è in affidamento congiunto.

ALLEGANO

alla presente:

- a) Dichiarazione di accettazione delle norme che regolano la frequenza al Convitto in regime semiconvittuale.

Reggio Calabria _____

Firma di entrambi i genitori

Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli

DICHIARAZIONE

__ l__ sottoscritto/a _____ in ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli", considerato che l'altro genitore **È' IRREPERIBILE** o **IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA**, rilascia la seguente dichiarazione:

"__ l__ sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

REGGIO CALABRIA _____

Firma del genitore _____

DICHIARAZIONE

Dichiarazione di accettazione delle norme che regolano la frequenza al Convitto in regime semiconvittuale.

I sottoscritti _____ e _____
(Padre) (Madre)

Genitori dell'alunn_ _____ iscritto/a

per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola annessa al Convitto:

- Primaria Secondaria di Primo Grado
- Liceo Classico Europeo Liceo Classico Europeo Cambridge Liceo Classico Europeo International
- Liceo Classico d'Ordinamento con opzione Semiconvittuale
- Liceo Classico d'Ordinamento Cambridge International

DICHIARANO

di conoscere e accettare le condizioni relative alla frequenza del proprio/a figli__ al semiconvitto e, precisamente:

- 1) La frequenza dell'alunno in regime semiconvittuale comporta il pagamento di una retta secondo le modalità di seguito indicate al punto 7.
- 2) La retta rimarrà invariata per tutto il corso di studio (5 anni primaria, 3 anni secondaria di primo grado, 5 anni secondaria di II grado), salvo motivate variazioni deliberate dal CdA;
- 3) Per il rilascio di eventuale **NULLA OSTA** il Convitto richiede, all'atto della concessione, il pagamento dell'intera retta riferita all'anno scolastico in corso;
- 4) L'eventuale **RINUNCIA** anche per motivi di salute, al regime di semiconvitto durante l'anno scolastico, comporterà, comunque, il pagamento dell'intera retta riferita all'anno scolastico in corso. Durante il ciclo di studi, l'eventuale richiesta **documentata** di rinuncia al semiconvitto, dovrà essere inoltrata entro il mese di **Maggio** precedente all'anno scolastico di riferimento. L'obbligo si intende prorogato per l'anno scolastico seguente qualora la famiglia non abbia dato la disdetta nei termini sopra precisati;
- 5) Qualora per specifiche cause dovesse essere sospesa l'attività semiconvittuale, i genitori non potranno rivalersi sull'amministrazione del Convitto per i servizi non erogati;
- 6) Il primo anno di iscrizione, il pagamento dovrà essere effettuato come di seguito riportato:
 - a) acconto € 200,00 da versare tramite bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

Banca Intesa San Paolo, Corso Garibaldi n. 173 Reggio Calabria
codice IBAN: **IT 50 Q030 6916 3551 0000 0046 002**
Nella causale è necessario precisare: Cognome e Nome dell'alunno e iscrizione a.s. 2024/2025;
 - b) dalla seconda rata attraverso la piattaforma Pago in Rete.

7) MODALITÀ DI PAGAMENTO:

1° ANNO DI ISCRIZIONE SEMICONVITTO: Gli iscritti, entro **10 Febbraio 2024**, dovranno effettuare il versamento (tramite bonifico) di una quota della retta pari a **€200,00**, pena l'annullamento della iscrizione al semiconvitto.

La suddetta quota non sarà in ogni caso rimborsabile.

La quota parte rimanente sarà versata nell'anno scolastico di riferimento (1° anno di frequenza) in **quattro** rate, come di seguito specificato:

RATE		Scuola Primaria	Scuola I grado
1^ rata	Settembre	€ 250,00	€ 250,00
2^ rata	Gennaio	€ 250,00	€ 250,00
3^ rata	Marzo	€ 250,00	€ 250,00
4^ rata	Maggio	€ 250,00	€ 250,00

Il contributo previsto per la sezione **INTERNATIONAL** della scuola primaria e della scuola secondaria di I grado, **il primo anno**, sarà versato (**tramite bonifico** – IBAN: IT50Q0306916355100000046002) in due rate e, precisamente, il 50% entro **Febbraio** e il rimanente 50% entro il mese di **Giugno** dell'anno scolastico precedente a quello di riferimento.

RATE		Liceo Classico Europeo ESABAC	Liceo Classico d' Ordinamento con opzione semiconvittuale	L C Europeo International L C Europeo CAMBRIDGE L C O Cambridge International
1^ rata	Settembre	€ 200,00	€ 200,00	€ 300,00
2^ rata	Gennaio	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00
3^ rata	Marzo	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00
4^ rata	Maggio	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00

DAL 2° ANNO DI ISCRIZIONE la retta sarà versata in **cinque** rate come di seguito specificato:

RATE		Scuola Primaria	Scuola I grado
1^ rata	Settembre	€ 250,00	€ 250,00
2^ rata	Gennaio	€ 250,00	€ 250,00
3^ rata	Marzo	€ 250,00	€ 250,00
4^ rata	Maggio	€ 250,00	€ 250,00
5^ rata	Giugno	€ 200,00	€ 200,00

Il contributo previsto per la sezione **INTERNATIONAL** della scuola primaria e della scuola secondaria di I grado, dal **secondo anno**, sarà versato (**tramite PagoPa**) in due rate e, precisamente, il 50% entro **Agosto** e il rimanente 50% entro il mese di **Ottobre** dell'anno scolastico precedente a quello di riferimento.

RATE		Liceo Classico Europeo ESABAC	Liceo Classico d' Ordinamento con opzione semiconvittuale	L C Europeo International L C Europeo CAMBRIDGE Liceo Classico d'Ordinamento Cambridge International
1^ rata	Settembre	€ 200,00	€ 200,00	€ 300,00
2^ rata	Gennaio	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00
3^ rata	Marzo	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00
4^ rata	Maggio	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00
5^ rata	Giugno	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00

8) FREQUENZA SEZIONE INTERNATIONAL SCUOLA PRIMARIA SI NO

Il contributo di € 150,00 per il primo anno di iscrizione sarà versato come segue: € 75,00 entro Febbraio dell'anno scolastico di riferimento e € 75,00 entro il successivo mese di Giugno. Dal **secondo anno** di frequenza € 150,00 di cui € 75,00 entro **Agosto** e € 75,00 entro il mese di **Ottobre**;

9) FREQUENZA SEZIONE INTERNATIONAL SCUOLA SECONDARIA I GRADO SI NO

Il contributo di € 250,00 per il primo anno di iscrizione sarà versato come segue: € 125,00 entro Febbraio dell'anno scolastico di riferimento e € 125,00 entro il successivo mese di Giugno. Dal **secondo anno** di frequenza € 250,00 di cui € 125,00 entro **Agosto** e € 125,00 entro il mese di **Ottobre**;

10) FREQUENZA LICEO CLASSICO D'ORDINAMENTO CON SEMICONVITTO SI NO

FREQUENZA LICEO CLASSICO D'ORDINAMENTO -CAMBRIDGE INTERNATIONAL SI NO

FREQUENZA LICEO CLASSICO EUROPEO ESABAC SI NO

FREQUENZA LICEO CLASSICO EUROPEO ESABAC-CAMBRIDGE SI NO

FREQUENZA LICEO CLASSICO EUROPEO ESABAC-INTERNATIONAL SI NO

La retta sarà versata secondo le modalità di cui al punto 7.

11) Il contributo per le curvature linguistiche dovrà essere versato tramite bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

Banca Intesa San Paolo, Corso Garibaldi n. 173 Reggio Calabria - Codice IBAN: **IT 50 Q030 6916 3551 0000 0046 002**

Nella causale è necessario precisare: Cognome e Nome dell'alunno e iscrizione a.s. 2024/2025;

Reggio Calabria _____

Firma di entrambi i genitori

Approvazione specifica. Si approvano specificamente ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341, 1342 c.c. le clausole da 1 a 10 (1. Pagamento retta - 2. Variazione retta - 3. Nulla osta - 4. Rinuncia - 5. Sospensione attività - 6. Versamento retta - 7. Modalità di pagamento - 8. Contributo sezione International scuola primaria 9. Contributo sezione International scuola secondaria di I grado - 10 Retta scuola secondaria di II grado).

Reggio Calabria _____

Firma di entrambi i genitori

Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli

DICHIARAZIONE

 sottoscritto/a _____ in ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli", considerato che l'altro genitore **È IRREPERIBILE** o **IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA**, rilascia la seguente dichiarazione:

" sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

REGGIO CALABRIA _____

Firma del genitore _____