Al Rettore – Dirigente Scolastico

 Del Convitto Nazionale “Vittorio Emanuele II” Roma

OGGETTO: Lettera di domanda di ammissione al semiconvitto - Scuola Sec. I grado

 Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del DPR 445/2000 il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/i o tutore esercente la responsabilità genitoriale sull’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

formula/lano domanda di ammissione al semiconvitto con conseguente iscrizione alla classe 1^ della scuola secondaria di I grado del proprio figlio per l’a.s. 2025-26.

Dichiarano, altresì, quanto segue

|  |  |
| --- | --- |
|  Alunni con disabilità certificata ex lege 104 art 3, c. 3 | Produrre la documentazione |
| 1. Fratelli e/o sorelle di alunni iscritti e frequentanti per l'a.s. 2024- 25 le scuole del I^ ciclo interne al Convitto

Riserva del 40% dei posti |  □ SI □ NO |
| 1. Fratelli/sorelle di alunni iscritti e frequentanti nell’a.s. 2024 25 un liceo interno al Convitto

1 p. |  □ SI □ NO |
| 1. Residenza certificata, da almeno 6 mesi precedenti la presentazione della domanda, del nucleo familiare dell'alunno nel raggio di 6,00 Km dal Convitto (distanza calcolata con *Google Maps* percorso più breve “a piedi”)

3 p. |  □ SI □ NO |
| 1. Iscrizione di fratelli o sorelle gemelli (a prescindere dal numero)

1 p. |  □ SI □ NO |
| 1. Fratelli /sorelle di alunni iscritti e frequentanti II.SS del

I ciclo per l’a.s. 2024 25 presso scuole con sede legale ubicata a non più di 3,00 Km dal Convitto (a prescindere dal numero) 1 p. |  □ SI □ NO |
| 1. Genitore dipendente a tempo indeterminato da questo Convitto

1 p. |  □ SI □ NO |

Dichiarano inoltre che la residenza del nucleo familiare è in (indirizzo completo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti infine dichiarano la consapevole condivisione del “Progetto educativo-didattico” e della conseguente “Offerta formativa”, così come declinati nel PTOF; del *Patto di corresponsabilità* e l’accettazione consapevole dell’orario delle lezioni e dell'adozione della divisa, obbligatoria alla Scuola Primaria (giornaliera, sportiva e formale).

data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email (PEO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_