Alla Dirigente Scolastica

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

PAOLA

**DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE AL SEMICONVITTO a.s. 202\_/202\_**

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell\_\_ student\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

che \_\_l\_\_ figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sia ammesso/a nell’elenco/graduatoria

degli aspiranti ad un posto presso il Convitto annesso all’Istituto in qualità di :

Semiconvittore/trice

consapevole che in base alle norme dettate dalla Giunta Regionale (Piano per il Diritto allo Studio) il contributo previsto dalla Regione Calabria verrà erogato solo ai convittori effettivamente meritevoli, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito ISEE inferiore a Euro 10.633,00

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

**che il reddito ISEE riferito al proprio nucleo familiare per l’anno 2023 è**

* Inferiore
* Superiore

**a Euro 10.633,00\***

**Allega:**

***Fotocopia documento d’identità del genitore o legale rappresentante del semiconvittore o semiconvittrice***

***Fotocopia documento d’identità del semiconvittore o semiconvittrice***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

il genitore (o chi ne fa le veci)

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

Lo studente/ssa (se maggiorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_