



RICHIESTA DI PRE-ISCRIZIONE al CONVITTO a.s. 2019/2020

Al Rettore - Dirigente Scolastico

CONVITTO NAZIONALE PIETRO LONGONE - via Olivetani, 9 - Milano

Il sottoscritto/a _____

cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci

residente a _____ via _____ CAP _____

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE l'iscrizione al CONVITTO

ospitalità completa per **5 giorni dal LUNEDI' al VENERDI'**

ospitalità completa per **7 giorni**

dell'alunno

cognome

Nome

nato a _____ prov. _____ STATO _____

il _____ / _____ / _____

cittadino italiano altro _____

RECAPITI

TEL. CASA _____ CELLULARE _____ ALTRO _____

INDIRIZZO e-mail _____

per favore scrivere in stampatello

SCUOLA DI FREQUENZA:

Il sottoscritto/a sotto la propria personale responsabilità DICHIARA:

di essere a conoscenza dell'ammontare delle rette deliberate dal Consiglio di Amministrazione nell' a.s. 2013/2014 e tutt'ora vigenti:

- **convitto 5 giorni dal LUNEDI' al VENERDI': € 3.600,00**
- **convitto 7 giorni: € 3.900,00;**

e di essere stato informato che il Consiglio di Amministrazione adeguerà annualmente le rette in base agli indici di incremento ISTAT ed ai costi di gestione;

di essere a conoscenza delle modalità di versamento della retta:

- **200€** come cauzione infruttifera alla stipula del contratto di ospitalità;
- **5/7 giorni prima rata 10/7/2019: 1850,00€ - saldo 10/1/2020: 1750,00€;**
- **7/7 giorni prima rata 10/7/2019: 2000,00€ - saldo 10/1/2020: 1900,00€.**

di essere informato che il Convitto Longone utilizzerà i dati forniti nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

N.B: compilare il modulo per la segnalazioni di eventuali intolleranze/allergie (vedi modulistica sul [sito](#))

Milano, _____

FIRMA