



Istituto Professionale di Stato Per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione

C. da Vallina - 87012 Castrovillari Tel. 0981/489171 – Fax 0981/489195

Codice fiscale: 83002080782 – Codice meccanografico: CSRH010004

www.ipssarcastrovillari.gov.it – E-mail: csrh010004@istruzione.it

NUOVA ISCRIZIONE

CONVITTORE

Assunto al protocollo n. _____

Del _____

Al Dirigente Scolastico

I.P.S.S.A.R. CASTROVILLARI

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/madre dell'alunno _____

Nato _____ il _____ residente a _____

Via _____ iscritto, per l'anno scolastico 2016/17, alla classe _____ sez. _____

Dell'Istituto _____, chiede di ammettere il proprio figlio come convittore presso l'annesso Convitto all'IPSSAR di Castrovillari.

Dichiara, ai sensi della normativa vigente in materia, quanto segue:

a) la residenza del nucleo familiare è nel Comune di _____;

b) il reddito familiare I.S.E.E. riferito all'anno finanziario 2015 sarà presentato successivamente.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- _____
- _____
- _____
- _____

RECAPITO: _____

TELEFONO CASA _____

CELLULARI _____

FIRMA
