

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CONVITTO ANNESSO

Al Dirigente Scolastico dell'I.T.T. "G.M. Montani" di Fermo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ pr. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ pr. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono genitori \_\_\_\_\_

e-mail genitori \_\_\_\_\_

figlio di ( padre ) \_\_\_\_\_

e di ( madre ) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso al Convitto di Codesto Istituto per l'anno scolastico 2020/21

in qualità di

**convittore**

**semiconvittore**

Dichiara di essere iscritto alla Classe \_\_\_\_ Spec.ne \_\_\_\_\_ dell' I.T.T. "G.M. Montani" di Fermo

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2021

\_\_\_\_\_  
-firma dell'allievo-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre/madre/tutore del giovane)

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

dichiara di accettare il regolamento interno e si obbliga a pagare solidamente le spese di retta e di ogni altra somma a qualsiasi titolo dovuta all'Amministrazione del Convitto.

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2021

\_\_\_\_\_  
-firma del genitore/tutore