



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE "G. e M. MONTANI"

Agraria agroalimentare e agroindustria, Chimica materiali e biotecnologie, Elettronica ed Elettrotecnica,

Informatica e Telecomunicazioni, Meccanica mecatronica ed energia, Trasporti e Logistica

CONVITTO ANNESSO E AZIENDA AGRARIA

63900 FERMO - Via Montani n. 7 - Tel. 0734-622632 63833 MONTEGIORGIO - Via Giotto n. 5 - Tel. 0734-956069

www.istitutomontani.it.gov mail: aptf010002@istruzione.it pec: aptf010002@pec.istruzione.it Codice Istituto APTF010002

Codice Fiscale 00258760446



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CONVITTO ANNESSO

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ pr. _____ il _____

residente a _____ pr. _____ Via _____ n. _____

c.a.p. _____ telefono _____ genitori _____

votazione riportata alla scuola secondaria di primo grado (solo per gli iscritti al primo anno) _____

e-mail 1°genitore _____

e-mail 2°genitore _____

figlio di (padre) _____

e di (madre) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Convitto di codesto istituto per l'anno scolastico **2022/2023**

in qualità di **convittore** **semiconvittore/semiconvittrice**

Dichiara di essere iscritto/a alla Classe _____ Spec.ne _____ dell'I.T.T. "G.M. Montani"
di Fermo.

Data ____/____/____ _____

Firma dell'allievo

Il sottoscritto _____ (padre/madre/ tutore dell'alunno)

Nato/a a _____ (prov.) il _____

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE TUTTE LE NORME DEL REGOLAMENTO INTERNO

Data ____/____/____ _____

Firma del genitore/tutore