



**POLO DIDATTICO CONVITTO "P. GALLUPPI" CENTRO
CON ANNESSE SCUOLE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I° GRADO
CORSO MAZZINI, 51 – 88100 CATANZARO**

Uffici Amministrativi: 0961/741155 – Fax 0961/744768 – Dirigenza 0961/741744
CM CZVC01000A – E-mail: czvc01000a@istruzione.it - czvc0100a@pec.istruzione.it
C.F.Convitto 80003060797 C.F.Scuole annesse 97036480792
www.convittogalluppicz.edu.it

CONTRATTO DI ISCRIZIONE AL CONVITTO ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
via _____ n.° _____ padre/madre/tutore dello
studente: cognome _____ nome _____
nat_ a _____ (Prov) _____ il _____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso a Codesto Convitto in qualità di **CONVITTORE**

Dichiara di conoscere le condizioni e le norme regolamentari che governano l'Istituto, obbligandosi per sé e per il proprio figlio ad uniformarsi alle medesime senza riserva ed a quelle altre stabilite dalle Autorità competenti e si impegna al puntuale pagamento della retta.

Ai sensi della delibera n. 03 del 19.05.2021, la retta annuale dovuta è fissata dal Consiglio di Amministrazione del Convitto in € 1.500,00 (Millecinquecento) compresa la quota di assicurazione, da versare attraverso l'utilizzo dell'avviso telematico di pagamento del servizio "Pago in rete" che verrà inoltrato da codesto Convitto alla e-mail del genitore del Convittore, rispettando le seguenti date di scadenza:

- 1^a rata € 375,00 entro il **20 Ottobre 2023;**
- 2^a rata € 375,00 entro il **20 Dicembre 2023;**
- 3^a rata € 375,00 entro il **20 Febbraio 2024;**
- 4^a rata € 375,00 entro il **20 Aprile 2024;**

ANNI SUCCESSIVI

- 1^a rata € 375,00 entro il **20 Ottobre dell'anno scolastico di riferimento;**
- 2^a rata € 375,00 entro il **20 Dicembre dell'anno scolastico di riferimento;**
- 3^a rata € 375,00 entro il **20 Febbraio dell'anno scolastico di riferimento;**
- 4^a rata € 375,00 entro il **20 Aprile dell'anno scolastico di riferimento;**

Il mancato pagamento entro i termini suddetti comporterà l'allontanamento dell'alunno dal Convitto e la contestuale attivazione della procedura per il recupero del credito con le modalità previste dalla normativa vigente.

L'ammissione dello studente in Convitto impegna la famiglia al pagamento della retta di €. 1.500,00 per tutto l'anno scolastico. La retta deve essere corrisposta integralmente anche in caso di temporanea e motivata assenza e indipendentemente dall'inizio del servizio mensa.

Per l'ospitalità in convitto è previsto il pagamento del deposito cauzionale infruttifero di €. 100,00 da pagare contestualmente alla prima rata all'atto dell'iscrizione. Tale deposito cauzionale varrà per tutto il periodo di ospitalità in Convitto e sarà restituito al termine della permanenza, solo nel caso non dovessero maturare addebiti per responsabilità. L'iscrizione al Convitto si intende automaticamente rinnovata per tutto il corso di studio relativo all'ordine di scuola salvo presentazione disdetta entro il 31 agosto di ogni anno di riferimento.

Letto, Confermato e Sottoscritto

Data _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Stefania Cinzia Scozzafava

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96 n 675 "Tutela della privacy" art. 27- D.Lgs.196/2003).

Data _____

Firma _____

SCHEDA ANAGRAFICA – CONVITTORE

Convittore _____ nato a _____ (____)

il _____ Residente : Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ tel./cell _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Cognome nome **padre** _____ nato a _____ il _____

Tel./cell. _____ **e-mail** _____

Residenza _____

Cognome nome **madre** _____ nata a _____ il _____

Tel./cell. _____ **e-mail** _____

Residenza _____

Altri componenti il nucleo familiare:

Iscritto nell'anno scolastico 2023/2024 presso la

Scuola _____

Classe _____ sez. _____

Mezzi e orario di trasporto per raggiungere Catanzaro:

Allergie/intolleranze NO SI

In caso di allergia/intolleranza occorre compilare apposita dichiarazione e allegare certificato medico.

Data _____

Firma del padre del convittore

Firma della madre del convittore

In caso di separazione dei genitori, se l'affido non è congiunto, allegare sentenza e indicare a chi è affidato il/la figlio/a

Dichiarazione di responsabilità genitoriale

- I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato l'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 326, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

FIRMA DEI GENITORI _____

