



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri "Dea Persefone"
SEDE CONVITTO presso Istituto M. SS. Assunta delle Figlie di N.S. al Monte Calvario,
piazza Oriani n.14 - 89044 Locri (RC)
Telefono segreteria 0964/39.05.72 E-mail: convittolocri18@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE CONVITTO

ANNO SCOLASTICO 2019.2020

**AL DIRIGENTE
I.P.S.S.A. "Dea Persefone" - Locri (RC)**

Il sottoscritto genitore/legale rappresentante: _____

residente in (città) _____ (Cap) _____

via/piazza _____ Tel. _____

Cellulare 1) _____ Cellulare 2) _____

CHIEDE

alla S.V. l'ammissione in Convitto del proprio figlio _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____

Frequentante la classe _____

In qualità di:

CONVITTORE

- La domanda deve essere corredata da:

- **Fotocopia (fronte/retro) di un documento di d'identità dell'alunno.**

- **Fotocopia del documento d'identità del genitore (o legale rappresentante del convittore).**

Tasse Convitto: (C/C N° 12746897 Intestato a I.P.S.S.A. "Dea Persefone" Locri (RC)

(1° versamento di € 150,00, con causale "I Rata Retta Convitto)

(2° versamento di € 90,00, con causale "II Rata Retta Convitto)

Data _____

*** La firma del genitore occorre quando l'alunno è minorenne.**

Firma _____