



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"Giovanni Marchitelli"

Via Roma 22/bis - 66047 - Villa Santa Maria (CH)
C.F. 81001840693 - Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561

CHRHO1000N@istruzione.it - CHRHO1000N@pec.istruzione.it www.istitutoalberghierovillasantamaria.edu.it

Il/la sottoscritto/a _____

genitore (se altro specificare la qualifica legale, es. tutore) _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CONVITTO ANNESSO ALL'IPSEOA - A.S. 2024/2025

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SEMICONVITTO ANNESSO ALL'IPSEOA - A.S. 2024/2025

dell'allievo/a **COGNOME** _____ **NOME** _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ C.F. _____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____

dell'Istituto _____


Consapevole che l'allievo/a sunnominato/a in qualità di convittore avrà diritto alla fornitura dei seguenti servizi:

- vitto e alloggio durante il periodo di frequenza scolastica e di esami (colazione, pranzo, merenda e cena);
- assistenza infermieristica, medica e farmacologica di 1° intervento;
- assistenza allo studio;
- partecipazione di attività organizzate dal personale educativo.


SI IMPEGNA

CONVITTO

1. a versare l'importo annuale di euro **1350,00** (milletrecentocinquanta euro/00), da pagarsi in tre rate trimestrali di euro 450,00 (quattrocentocinquanta euro) ciascuna: 1^ rata alla conferma dell'accettazione dell'iscrizione e comunque non oltre il 15 luglio 2024; 2^ rata entro il 18 novembre 2024; 3^ rata entro il 20 gennaio 2025. Il

pagamento dovrà essere effettuato dal menù Servizi Alunno di Scuolanext tramite apposito pulsante () nel Pannello di gestione delle tasse. In caso di mancato adempimento a quanto sopra riportato nei termini previsti, il Convitto si riserva di allontanare l'alunno;


2. a versare la somma di euro 80.00 quale deposito cauzionale alla conferma dell'accettazione dell'iscrizione e comunque non oltre il 15 luglio 2024. Tale importo potrà essere effettuato dal menù Servizi Alunno di Scuolanext

tramite apposito pulsante () nel Pannello di gestione delle tasse e sarà restituito alla famiglia al termine del ciclo di studi, solo in assenza di danni cagionati dal convittore;

3. a far pervenire al protocollo del Convitto comunicazione scritta di ritiro dal Convitto in caso di trasferimento;
4. si impegna inoltre a fornire il/la proprio/a figlio/a di:
5. materasso ignifugo, due coperte, lenzuola, cuscino ignifugo, biancheria e tutto quanto necessario per il corredo e la pulizia personale.

SEMICONVITTO (PRANZO+CENA)


1. a versare l'importo annuale di euro **810,00** (ottocentodieci/00), da pagarsi in tre rate trimestrali di euro 270,00 (duecentosettanta/00) ciascuna: 1^ rata alla conferma dell'accettazione dell'iscrizione e comunque non oltre il 15 luglio 2024; 2^ rata entro il 18 novembre 2024; 3^ rata entro il 20 gennaio 2025. Il pagamento dovrà essere

effettuato dal menù Servizi Alunno di Scuolanext tramite apposito pulsante () nel Pannello di gestione delle tasse. In caso di mancato adempimento a quanto sopra riportato nei termini previsti, il Convitto si riserva di allontanare l'alunno;

2. a far pervenire al protocollo del Convitto comunicazione scritta di ritiro dal Convitto in caso di trasferimento.

SEMICONVITTO (SOLO PRANZO)

1. a versare l'importo annuale di euro **570,00** (cinquecentosettanta/00), da pagarsi in tre rate trimestrali di euro 190,00 (centonovanta/00) ciascuna: 1^ rata alla conferma dell'accettazione dell'iscrizione e comunque non oltre il 15 luglio 2024; 2^ rata entro il 18 novembre 2024; 3^ rata entro il 20 gennaio 2025. Il pagamento dovrà essere

effettuato dal menù Servizi Alunno di Scuolanext tramite apposito pulsante () nel Pannello di gestione delle tasse. In caso di mancato adempimento a quanto sopra riportato nei termini previsti, il Convitto si riserva di allontanare l'alunno;

2. a far pervenire al protocollo del Convitto comunicazione scritta di ritiro dal Convitto in caso di trasferimento.

Al fine dell'attribuzione delle precedenzae previste e consapevole delle responsabilità di legge in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a dichiara, che l'alunno/a

- È già convittore/trice (barrare la casella interessata)
 - SI
 - NO
- Ha fratelli e/o sorelle iscritti al Convitto (barrare la casella interessata)
 - SI
 - NO
- La residenza dell'alunno/a è nel comune di _____ prov. _____

Si precisa che tutti gli studenti dovranno:

- far pervenire la richiesta di ammissione all'ufficio Protocollo inviandola a chrh01000n@istruzione.it o consegnandola a mano allo stesso ufficio **entro il termine del 10/02/2024.**
- entrare in convitto entro la fine di settembre 2024;
- impegnarsi ad accettare le regole della vita collegiale (nel caso lo studente dovesse incorrere in gravi mancanze di carattere disciplinare per comportamenti incompatibili con la vita comunitaria e rivelasse scarso impegno ed interesse nell'ambito dell'attività scolastica, lo stesso verrà allontanato dal Convitto);
- essere provvisti della seguente documentazione:
 - **Certificazione medica che attesti l'idoneità alla vita comunitaria e al regime dietetico-alimentare della mensa convittuale;**
 - **Copia libretto o certificazione delle vaccinazioni sanitarie obbligatorie;**
 - **N.2 fotografie formato tessere**
 - **Scheda Informazioni sanitarie**
 - **Fotocopia del tesserino sanitario**

Si richiede infine di fornire le seguenti informazioni, al fine di agevolare le comunicazioni relative alle attività interne al Convitto:

E-mail genitore _____

Cellulare genitore _____

E-mail studente _____

Cellulare studente _____

Data _____ Firma del/i richiedente/i _____

Per accettazione: Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Barbara BERNARDONE