



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

CHRH01000N@istruzione.it - CHRH01000N@pec.istruzione.it www.istitutoalberghierovillasantamaria.edu.it

Il sottoscritto _____

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

e

La sottoscritta _____

madre (se altro specificare la qualifica legale, es. tutrice) _____

CHIEDE/CHIEDONO

(barrare la casella di interesse)

L'AMMISSIONE AL CONVITTO ANNESSO ALL'IPSEOA - A.S. 2025/2026

L'AMMISSIONE AL SEMICONVITTO (Pranzo + cena) ANNESSO ALL'IPSEOA - A.S. 2025/2026

L'AMMISSIONE AL SEMICONVITTO (Pranzo) ANNESSO ALL'IPSEOA - A.S. 2025/2026

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

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

Iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____

dell'Istituto _____

Consapevole/i 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 e cena);
- assistenza infermieristica, medica e farmacologica di 1° intervento;
- assistenza allo studio;
- partecipazione di attività organizzate dal personale educativo.

Avendo preso visione del Regolamento del Convitto pubblicato sul SITO dell'Istituto;

Consapevole/i che la presente istanza equivale ad unica assunzione di impegno a rispettare il Regolamento del Convitto e il versamento delle rate come di seguito riportate

SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO

- PER ISCRIZIONE AL 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 30 giugno 2025; 2° rata entro il 18 novembre 2025; 3° rata entro il 20 gennaio 2026. E' consapevole che il pagamento potrà essere effettuato su **Didup famiglia funzione pagamenti** e che 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 **100.00** quale deposito cauzionale. E' consapevole che tale importo potrà essere effettuato su **Didup famiglia funzione pagamenti** 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/impegnano inoltre a fornire il/la proprio/a figlio/a di:
materasso ignifugo, due coperte, lenzuola, cuscino ignifugo, biancheria e tutto quanto necessario per il corredo e la pulizia personale.

- PER ISCRIZIONE AL SEMICONVITTO (PRANZO+CENA)

1. a versare l'importo annuale di euro **810,00** (ottocentodieci euro/00), da pagarsi in tre rate trimestrali di euro 270,00 (duecentosettanta euro/00) ciascuna: 1° rata alla conferma dell'accettazione dell'iscrizione e comunque non oltre il 30 giugno 2025; 2° rata entro il 18 novembre 2025; 3° rata entro il 20 gennaio 2026. E' consapevole che il pagamento potrà essere effettuato su **Didup famiglia funzione pagamenti** e che 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.

- PER ISCRIZIONE AL SEMICONVITTO (SOLO PRANZO)

1. a versare l'importo annuale di euro **570,00** (cinquecentosettanta euro/00), da pagarsi in tre rate trimestrali di euro 190,00 (centonovanta euro/00) ciascuna: 1° rata alla conferma dell'accettazione dell'iscrizione e comunque non oltre il 30 giugno 2025; 2° rata entro il 18 novembre 2025; 3° rata entro il 20 gennaio 2026. E' consapevole che il pagamento potrà essere effettuato su **Didup famiglia funzione pagamenti** e che 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

Facendo riferimento a quanto previsto dal Regolamento del Convitto, si impegna/impegnano inoltre, nel caso di ritardo nel pagamento delle rate, a versare una mora di **euro 20,00** (ventieuro/00).

Il/la/i sottoscritto/a/i dichiara/dichiarano, che l'alunno/a

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

E'/sono consapevole/i del fatto che tutti gli studenti dovranno:

- far pervenire la richiesta di ammissione all'ufficio Protocollo inviandola a chrh01000n@istruzione.it **entro il termine del 10/02/2025.**
- entrare in convitto entro la fine di settembre 2025;

- impegnarsi ad accettare e rispettare il Regolamento del Convitto e le regole della vita collegiale (è consapevole che 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);
- inviare la 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**

Fornisce/forniscono 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 dei richiedenti _____

In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto _____, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Per accettazione: Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Barbara BERNARDONE
