



**ISTITUTO TECNICO AGRARIO**

**"G. GARIBALDI"**

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER L'ISCRIZIONE AL SEMICONVITTO**

1. Modulo iscrizione (all. 1)
2. Fotocopia di un documento di identità di ragazzo, genitori e raccomandatari
3. Adeguata documentazione delle vaccinazioni eseguite con gli eventuali richiami
4. ECG e visita cardiologica
5. Esami ematochimici di routine (compreso il gruppo ematico e il fattore RH), coprocultura per salmonella e germi comuni, tampone faringeo
6. Certificato del medico di famiglia attestante l' idoneità all'attività sportiva non agonistica
7. Copia del regolamento del Convitto firmata dai genitori o dal rappresentante legale

Se necessario:

Certificato medico dello specialista allergologo o dell'internista per i casi di allergia o intolleranza alimentare con adeguata documentazione clinica e descrizione della sintomatologia accusata dall'alunno (solo per gli alunni che necessitano di dieta particolare che sia ritenuta compatibile con il regime dietetico di comunità dal medico del Convitto).

**Iscrizione agli anni successivi**

1. Modulo di iscrizione
2. Coprocultura per salmonella e germi comuni, tampone faringeo
3. Certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica



ALLEGATO I/SEMICONV.

ISTITUTO TECNICO AGRARIO  
"G. GARIBALDI"

MODULO CONTRATTO ISCRIZIONE SEMICONVITTORI

Al Dirigente Scolastico  
I.T.A. "G. GARIBALDI"  
via Ardeatina 524 – 00178 Roma

I sottoscritti (Cognome e Nome)\*

(Padre / Rappresentante Legale)

(Madre / Rappresentante Legale)

chiedono, per l'Anno Scolastico 20\_\_ / 20 \_\_, l'iscrizione in qualità di **semiconvittore**, presso il Convitto annesso a codesto Istituto, dell'allievo: (Cognome e Nome)

nato a  (prov. ) il

e residente a  (prov. )

in (via/viale/piazza/altro)  n°

tel. padre  tel. madre  tel. Convittore

e-mail famiglia (obbligatoria\*\*):

e-mail convittore (obbligatoria\*\*):

iscritto alla Cl.  Sez.  dell'Ist.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della delibera del Consiglio di Istituto che prevede il pagamento della retta annua di € 950,00 (integrata, per i nuovi iscritti, da un deposito cauzionale di € 100,00 che potrà essere rifuso al termine della permanenza in Convitto, previa deduzione degli importi corrispondenti agli eventuali danni arrecati e contestati al semiconvittore) da versare\*\*\* come segue:

- **DEPOSITO CAUZIONALE per i nuovi iscritti: Euro 100,00.**  
**Scadenza Pagamento: 15 luglio precedente l'inizio delle lezioni**
- **1^ RATA: Euro 350,00**  
**Scadenza Pagamento entro il 15 luglio precedente l'inizio delle lezioni**
- **2^ RATA: Euro 300,00**  
**Scadenza Pagamento entro il 31 agosto precedente l'inizio delle lezioni**
- **3^ RATA Euro 300,00.**  
**Scadenza Pagamento entro il 31 dicembre successivo l'inizio delle lezioni**

I sottoscritti dichiarano espressamente di aver preso visione del Regolamento del Convitto e di accettarne le condizioni, di essere consapevole che in caso di mancato pagamento della retta semiconvittoriale alle scadenze prefissate, non sarà consentito al convittore l'ingresso e la permanenza presso la struttura. L'eventuale insolvenza sarà perseguita ponendo in essere tutti gli atti e le procedure necessarie per il recupero coattivo del credito vantato dall'Amministrazione. Per nessuna ragione sarà consentita la ripetizione delle somme versate, e segnatamente non sarà ammessa nessuna riduzione della retta in favore dei convittori che si assenteranno temporaneamente dal Convitto, salvo l'espressa autorizzazione rilasciata dal Consiglio d'Istituto.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o Rappresentanti Legali)

Firma dell'alunno/a:

I dati richiesti sono utilizzati unicamente a fini istituzionali e funzionali al servizio (D.Lgs. 196/2003)

\*\* Le e-mail devono essere fornite al fine di una rapida comunicazione con famiglie e ragazzi

\*\*\* **tramite bonifico bancario intestato a ITAS "G. GARIBALDI" IBAN: IT0500760103200000059725002**