

Richiesta di colloquio col Rettore o suo delegato per l'accettazione della domanda di iscrizione dello studente in regime di convittore interno o esterno

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (____) il _____
residente a _____ via _____ n. ____
Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) _____
codice fiscale _____
tel./cell. _____
indirizzo email _____
e
La sottoscritta _____
nata a _____ (____) il _____
residente a _____ via _____ n. ____
Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) _____
codice fiscale _____
tel./cell. _____
indirizzo email _____

in qualità di genitori/ tutori di _____
nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale _____
Cittadinanza italiana altro (indicare quale) _____
scuola di provenienza _____
fratelli o sorelle frequentanti il Convitto **SI** **NO**

Chiedono

il colloquio del proprio figlio con il Rettore prof.ssa Concetta Giannino finalizzato all'ammissione al Convitto Nazionale Giovanni Falcone di Palermo in qualità di convittore interno- convittore esterno (barrare l'opzione)

si allega autodichiarazione sullo stato di salute del ragazzo candidato all'iscrizione.

parte da compilare da parte dell'amministrazione

- La richiesta di iscrizione in regime di Convittore interno viene accolta
- La richiesta di iscrizione in regime di Convittore esterno viene accolta
- La richiesta di iscrizione non viene accolta

Data .../.../.....

Firma del DS Rettore Concetta Giannino o suo delegato

AUTODICHIARAZIONE
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (____) il _____
residente a _____ via _____ n. ____
Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) _____
codice fiscale _____
tel./cell. _____
indirizzo email _____
e

La sottoscritta _____
nata a _____ (____) il _____
residente a _____ via _____ n. ____
Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) _____
codice fiscale _____
tel./cell. _____
indirizzo email _____

in qualità di genitori/ tutori di _____
nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale _____
Cittadinanza italiana altro (indicare quale) _____

DICHIARANO

Che il proprio figlio candidato all'iscrizione al Convitto:

- Non ha patologie da dichiarare
- Ha patologie da dichiarare che verranno approfondite durante il colloquio con il Rettore.

Data e luogo _____

