

Al Dirigente Scolastico  
I.T.A.S. "A.Tosi"  
Viale Marconi, 60  
26845 CODOGNO (Lo)

L'alunn \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. cell. \_\_\_\_\_ frequentante attualmente, la classe \_\_\_\_\_  
presso la Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**FA DOMANDA**

per l'anno scolastico 20 \_\_ / 20 \_\_ perché voglia ammetterlo in codesto convitto in qualità di

**convittore**

**semiconvittore**

*firma dello studente*

\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

**DICHIARANO**

di aver preso visione dei contenuti del regolamento del Convitto e di accettarlo obbligandosi a pagare interamente le spese di retta, tasse scolastiche, cancelleria, ecc., ed in genere qualsiasi somma dovuta a qualunque titolo al Convitto dall'alunno suddetto.

**DICHIARANO**

inoltre, sotto la propria responsabilità civile e penale, che i dati e le dichiarazioni sopra riportate sono veritiere e che la sottoscrizione del presente documento è resa dall'istante ai sensi della legge 15/05/1997 n° 127.

Firma \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

Data \_\_\_\_\_