

# RICHIESTA DI PRE-ISCRIZIONE al CONVITTO a.s. 2023/2024

Al Rettore - Dirigente Scolastico

CONVITTO NAZIONALE PIETRO LONGONE - via Olivetani, 9 - Milano

Il/la sottoscritto/a

cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci

residente a  via  CAP   
in qualità di  padre  madre  tutore

e Il/la sottoscritto/a

cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci

residente a  via  CAP   
in qualità di  padre  madre  tutore

## CHIEDONO l'iscrizione al CONVITTO

ospitalità completa per 5 giorni dal LUNEDI' al VENERDI'

ospitalità completa per 7 giorni

dell'alunno

cognome

Nome

nato a  prov.  STATO

il  /  /

cittadino italiano  altro

## RECAPITI

TEL. CASA  CELLULARE  ALTRO

INDIRIZZO e-mail

per favore scrivere in stampatello

## SCUOLA DI FREQUENZA:

I sottoscritti sotto la propria personale responsabilità DICHIARANO:

di essere a conoscenza dell'ammontare delle rette deliberate dal Consiglio di Amministrazione nell' a.s. 2023/2024

• **convitto 5 giorni dal LUNEDI' al VENERDI': € 4.050,00**

• **convitto 7 giorni: € 4.350,00**

e di essere informati che il Consiglio di Amministrazione adeguerà annualmente le rette in base agli indici di incremento ISTAT ed ai costi di gestione;

di essere a conoscenza delle modalità di versamento della retta:

• **200€** come cauzione infruttifera alla stipula del contratto di ospitalità;

• **5/7 giorni prima rata 10/7/2023: 2.100,00€ - saldo 10/1/2024: 2.250,00€;**

• **7/7 giorni prima rata 10/7/2023: 2.100,00€ - saldo 10/1/2024: 1.950,00€.**

di essere informati che il Convitto Longone utilizzerà i dati forniti nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

**N.B: compilare il modulo per la segnalazioni di eventuali intolleranze/allergie (vedi modulistica sul [sito](#))**

Milano, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_