Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Tecnico Agrario Statale "A.TOSI"

Sede: Viale Marconi, 60 - 26845 CODOGNO (LO) Tel. 0377/32250

codice fiscale 82501880155-codice Fatturazione Elettronica: UFM60Y–codice IPA: istsc_LOTA01000L
e-mail: LOTA01000L@istruzione.it – PEC: LOTA01000L@pec.istruzione.it
sito internet: www.agrariotosi.edu.it

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SEMICONVITTO E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto padre/tutore_____

La sottoscritta madre/tutrice_____

in qualità di persone che esercitano la RESPONSABILITÀ GENITORIALE dello/a studente/ studentessa dell'Istituto Tecnico Agrario A. TOSI di Codogno (LO)

_____

CHIEDONO il riconoscimento di status di "semiconvittore" per il proprio figlio e pertanto di poter fruire del servizio di SEMICONVITTO consapevole del costo comunicato dall'Amministrazione;
ACCETTANO il regolamento del convitto in ogni sua parte in primis con riferimento al SEMICONVITTO.
DICHIARANO di aver ricevuto copia del regolamento e si impegnano a conoscerlo ed a farlo conoscere e rispettare al/alla proprio/a figlio/a;
ACCETTANO inoltre:

- di rimborsare, dietro semplice richiesta, le spese dei danni che, per concorso dell'allievo, possano derivare alle cose e alle persone;
- di rimborsare i costi delle eventuali attività facoltative svolte dal proprio figlio;
- di sollevare l'Istituto. e gli operatori da ogni responsabilità per eventuali danni a persone o oggetti;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili (vedasi modulo privacy);
- di rispettare qualsiasi provvedimento disciplinare che gli operatori o il Collegio Educatori dovesse adottare a carico del già menzionato alunno che abbia disatteso il presente regolamento.

Data: _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale: _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale: _____

Il/la sottoscritto/a studente/studentessa dell'Istituto Tecnico Agrario A. TOSI di Codogno (LO)

_____

CHIEDE il riconoscimento di status di "semiconvittore" e pertanto di poter fruire del servizio di SEMICONVITTO
ACCETTA il regolamento in ogni sua parte;
DICHIARA di aver ricevuto copia del presente regolamento e si impegna a rispettarlo;
ACCETTA inoltre di rispettare qualsiasi provvedimento disciplinare che gli operatori o il Collegio Educatori dovessero adottare in caso di comportamento non coerente con quanto presente nel regolamento.
Data: _____

Firma dello studente: _____