



Convitto Nazionale D. Cirillo

Scuola Primaria-Scuola Secondaria di primo grado
Liceo scientifico-Liceo classico-Liceo linguistico-Liceo musicale



AL DIRIGENTE SCOLASTICO-RETTORE
DEL CONVITTO NAZIONALE
DOMENICO CIRILLO – BARI

I Sottoscritti _____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

e _____ nat_ _____

il _____ residente a _____

via _____ n _____

e in qualità di Padre Madre Tutore/Affidatario dell'alunno/a _____

proveniente dalla scuola (indicare ordine/grado e nome dell'istituto)

CHIEDONO

per l'a.s. 2025/2026 l'ammissione dell_ stess_ alla classe _____ Scuola Primaria Scuola Secondaria di primo

Grado Liceo Clssico Liceo Scientifico Liceo Linguistico Liceo Musicale **in qualità di semiconvittore.**

A tal fine, dichiarano, in base alle norme di snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn _____ è nat_ a _____

il _____ C.F. _____ ;

È cittadino: italiano altro (indicare) _____ ;

È residente a _____ CAP _____ (Prov.) _____

in Via/Piazza _____ Recapiti:

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____ ;

La propria famiglia convivente è composta da		
Padre (nome e cognome)	nato il _____	a _____
Madre (nome e cognome)	nata il _____	a _____
Fratello/Sorella (nome e cognome)	nato/a il _____	<input type="checkbox"/> Frequentante le scuole annesse <input type="checkbox"/> Non Frequentante le scuole annesse
Fratello/Sorella (nome e cognome)	nato/a il _____	<input type="checkbox"/> Frequentante le scuole annesse <input type="checkbox"/> Non Frequentante le scuole annesse



Convitto Nazionale D. Cirillo

Scuola Primaria-Scuola Secondaria di primo grado
Liceo scientifico-Liceo classico-Liceo linguistico-Liceo musicale



Fratello/Sorella (<i>nome e cognome</i>) 	nato/a il _____	<input type="checkbox"/> Frequentante le scuole annesse <input type="checkbox"/> Non Frequentante le scuole annesse
--	-----------------	--

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Allegano certificato di eventuali intolleranze alimentari si no

Data _____

Firma _____

Firma _____



Convitto Nazionale D. Cirillo

Scuola Primaria-Scuola Secondaria di primo grado
Liceo scientifico-Liceo classico-Liceo linguistico-Liceo musicale



I Sottoscritti _____ **e** _____

dichiarano di conoscere e, a norma dell'art. 133 del vigente regolamento dei Convitti approvato con R.D. 1° settembre 1925 n. 2009, accettare per sé e per suo figlio/a senza eccezioni e riserva tutte le disposizioni che regolano la vita di codesto Istituto educativo contenute nel regolamento delle scuole e nel regolamento del semiconvitto, in particolare quanto previsto dall'art. 2 del **Regolamento del Convitto**:

art. 2.1 Condizione essenziale per poter accedere alle Scuole Annesse al Convitto **al momento della iscrizione di un alunno deve essere la obbligatorietà della iscrizione al semiconvitto per le prime classi della scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1°.** **2.5** La richiesta di ammissione al semiconvitto, deve essere redatta su apposito modulo fornito dalla segreteria del semiconvitto. Tale modulo contenente, tra l'altro, i dati anagrafici dell'alunno, deve essere sottoscritto da entrambi i genitori o tutori dell'alunno entro i termini previsti per l'iscrizione alla scuola, determinati per ciascun anno da specifiche circolari ministeriali. **2.5 a.** Ogni domanda di iscrizione dovrà essere protocollata alla ricezione ed inserita nel Registro delle Iscrizioni con progressione numerica di arrivo. **2.6** L'accettazione di uno studente come semiconvittore non è un obbligo per l'Istituto e non si configura come diritto per chi ne fa istanza. **2.7** Costituiscono criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione al semiconvitto per le classi prime della scuola primaria e secondaria di I grado (l'elenco dei criteri non è da intendersi redatto in ordine di priorità);

- essere fratelli o sorelle di alunni frequentanti il semiconvitto e in subordine le scuole annesse;
- essere figli dei dipendenti dell'istituto
- aver frequentato il semiconvitto nell'anno scolastico precedente (valido per iscrizione al semiconvitto e a scuola secondaria di I e II grado)
- aver frequentato le scuole annesse nell'anno scolastico precedente (nel caso di alunni non semiconvittori, per l'iscrizione alle classi prime della Scuola Secondaria di I e di II grado)
- essere in regola con il pagamento delle rette di frequenza al semiconvitto (per l'iscrizione alle classi prime della Scuola Secondaria di I e di II grado)

2.10 Il semiconvittore è tenuto a versare le rette con le modalità ed alle date stabilite all'atto dell'iscrizione.

Gli importi delle tasse di iscrizione e della retta sono determinati dal Consiglio di Amministrazione. Il pagamento della retta dovrà avvenire esclusivamente a mezzo del conto corrente postale, intestato al Convitto. Non è ammessa altra modalità di pagamento. Poiché l'importo annuale della retta si riferisce a spese di sistemazione logistica, forniture per la mensa, amministrativa, ecc. che sono in ogni caso sostenute dal Convitto, indipendentemente dalla durata della permanenza dello studente nella struttura, tale importo è comunque dovuto per intero, anche nelle seguenti circostanze:

- anticipato abbandono del posto in semiconvitto da parte dello studente (anche per giustificato motivo);
- prolungata assenza dello studente (anche per giustificato motivo);
- allontanamento dello studente dal convitto, per gravi motivi disciplinari.

I Sottoscritti _____ **e** _____

iscritti Ente Previdenziale INPS – gestione ex INPDAP **SI** **NO**

prendono atto delle seguenti misure delle rette e modalità di pagamento:

- 1) La retta del Semiconvitto annuale è di € 1.100,00, da corrispondere in 4 rate anticipate: la 1° alla consegna della domanda di iscrizione, la 2° entro il 30 Giugno, la 3° entro il 15 Ottobre e la 4° entro il 15 Dicembre.
- 2) In caso di frequenza al Semiconvitto nello stesso anno scolastico di due figli, la quota prevista per il secondo figlio è pari a 990 euro. Nei casi di frequenza al Semiconvitto nello stesso anno scolastico di più due figli, a partire dal terzo figlio frequentante, la quota è pari a 880 euro.

(Si evidenzia che il Dirigente Scolastico ha facoltà di allontanare dal Semiconvitto i semiconvittori la cui famiglia non paghi in tempo le rate della retta)



Convitto Nazionale D. Cirillo

Scuola Primaria-Scuola Secondaria di primo grado
Liceo scientifico-Liceo classico-Liceo linguistico-Liceo musicale



A tal fine dichiarano:

- a) di conoscere e di accettare il Regolamento del Semiconvitto approvato dal C.d.A di cui ha preso visione ed in particolare di quanto previsto agli art. 2 e 3;
- b) di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione e delle rate di frequenza del Semiconvitto, fissate dal C.d.A. del C.N. "D. Cirillo" nella misura di € 1.100,00, puntualmente alle scadenze di seguito indicate:

QUOTA	CAUSALE	SCADENZA	NOTE PER LE FAMIGLIE
€ 100,00	ACCONTO iscrizione *	Entro il termine previsto nelle comunicazioni dirigenziali	* la quota per l'iscrizione è pari a 300 euro; la stessa è versata dalle famiglie all'istituto come segue: 100 euro come acconto all'atto dell'iscrizione (gennaio); 200 euro come saldo entro il 30.06.2025
€ 300,00	2^RATA**	30/06/2025	**di cui € 200,00 costituiscono saldo della quota di iscrizione e i rimanenti € 100,00 costituiscono acconto della retta
€ 300,00	3^RATA	15/10/2025	
€ 400,00	4^RATA***	15/12/2025	***€ 290,00 in caso di iscrizione del secondo figlio nel medesimo anno scolastico; € 180,00 in caso di iscrizione del terzo/quarto figlio nel medesimo anno scolastico

- c) di obbligarsi al pagamento di danni eventualmente prodotti dal/i proprio/i figlio/i al patrimonio e alla supplettili del C.N. "D. Cirillo" e delle scuole interne.

Le rate verranno versate sul "Pago On line", il sistema dei pagamenti telematici, in ottemperanza all'obbligo normativo.

Pertanto, non potranno essere più accettati pagamenti al di fuori di tale modalità quali, ad esempio, i bonifici diretti sul conto della nostra Scuola.

Data _____

Firma _____

Firma _____

I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. l.vo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____

Firma _____

Firma _____

SEZIONE RELATIVA AL PAGAMENTO RETTE ALUNNI CELIACI

I Sottoscritti _____



Convitto Nazionale D. Cirillo

Scuola Primaria-Scuola Secondaria di primo grado
Liceo scientifico-Liceo classico-Liceo linguistico-Liceo musicale



CHIEDONO

che il proprio figlio/a usufruisca al semiconvitto del pasto per celiaci.

Data _____

Firma _____

Firma _____

I Sottoscritti _____

sono consapevoli che la retta del semiconvitto per l'a. s. 2025/26 potrebbe subire eventuali variazioni a seguito del rinnovo della fornitura dei pasti per celiaci con altri enti e/o fornitori.

Data _____

Firma _____

Firma _____