AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.S.I.S. “Polo Amiata Ovest”

**A R C I D O S S O (GR)**

## OGGETTO : ***ISCRIZIONE al COLLEGE “Polo Amiata Ovest”***

## ***in qualità di SEMICONVITTORE***

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

l’ammissione del Figlio al Convitto annesso a Codesto Istituto in qualità di Semiconvittore/Semiconvittrice per l’anno scolastico 2023/24.

## A tal fine il sottoscritto richiede la seguente opzione:

(barrare la casella interessata)

* **solo attività pomeridiane**
* **pranzo più attività pomeridiane**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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