



CONVITTO NAZIONALE PIETRO LONGONE

via degli Olivetani, 9 - 20123 Milano
tel. 0245374392 (r.a.) fax 0245374390
e.mail: segreteria@convittolongone.it - sito web: www.convittolongone.it



Modulo di iscrizione al Campus 2019

Il sottoscritto/a

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

in qualità di padre madre tutore

dell'alunno

nato/a a *cognome* *nome*
prov. STATO

il / /

iscritto alle scuole annesse al Convitto Longone - classe

RECAPITI

TEL. CASA CELLULARE ALTRO

INDIRIZZO e-mail

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, frequentante la classe..... al **campus 2018** per i periodi sottoindicati:

altri figli

1^ settimana dal **10** al **14** giugno - servizio pre campus (h.8-9) post campus (h.17-18)

2^ settimana dal **17** al **21** giugno - servizio pre campus (h.8-9) post campus (h.17-18)

IMPORTO DEI VERSAMENTI

per determinare le quote consultare la pagina modalità di pagamento

ISCRIZIONE prima settimana importo
 ISCRIZIONE seconda settimana importo
Totale versato €

Modalità di pagamento

versamento su **CCP 16613200**

bonifico all'IBAN **IT 31 M 07601 01600 000016613200** intestato a **Ufficio Tesoreria del Convitto**, specificando la causale "Campus 2019", il periodo scelto e nome e cognome dell'ALUNNO.

ALLEGA: modulo di autocertificazione sanitaria obbligatoria autorizzazione alle uscite

Il sottoscritto/a

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

gli educatori ad utilizzare riprese fotografiche nelle quali può comparire il/ la minore per solo scopi espositivi (affissione all'interno dell'istituto relativa al campo estivo).

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a ad uscire da solo/a.

DELEGA a prelevare l'alunno il/la signor/ra

identificato/a con documento

N.B.:allegare fotocopia del documento solo se non già stata consegnata alla segreteria.

Milano

.....
firma del genitore

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (D. L.vo n° 196/2003)

Milano

.....
firma del genitore

Il modulo d'iscrizione con la ricevuta del versamento ed il modulo di autocertificazione sanitaria andranno consegnati agli educatori di riferimento: scuola primaria Ed. Bartolotta, scuola secondaria Ed. Mazzitelli