



## MODULO DI ISCRIZIONE ALLE CONVITTIADI 2019

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunno

\_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  STATO \_\_\_\_\_

il   /   /

### RECAPITI

TEL. CASA \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del/la propri... figli... alle **Convittiadi 2019**, autorizzandolo....., pertanto, all'uscita didattico-sportiva presso il villaggio turistico **Bella Italia-Peschiera del Garda**, sito <http://www.camping-bellaitalia.it> nel periodo compreso dal **7 aprile al 14 aprile 2019**. La quota di partecipazione è di euro **300,00** per ogni singolo alunno.

### ALLEGA

ricevuta del versamento **dell'intera quota** di **€300,00** entro il **6 marzo 2019**.

#### Modalità di pagamento

- Tramite bollettino postale intestato a **Ufficio tesoreria del Convitto** su **c/c postale n. 16613200** (specificare la causale "Iscrizione Convittiadi 2019", nome e cognome dell'ALUNNO)
- Tramite bonifico bancario accreditato sullo stesso conto corrente postale –  
**codice IBAN: IT 31 M 07601 01600 000016613200**

Il/La sottoscritt...

**AUTORIZZA** gli educatori ad utilizzare riprese fotografiche o video nelle quali può comparire il/ la minore per scopi solo didattici (affissione all'interno dell'istituto o pubblicazione sul sito web del Convitto relativa alla manifestazione sportiva).

**AUTORIZZA** alla partecipazione delle discipline selezionate esonerando il Convitto Nazionale "Pietro Longone", l'Amministrazione scolastica e gli accompagnatori da responsabilità per eventuali incidenti, riconducibili a cause diverse dalla vigilanza.

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 dei genitori

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