



**Comune di Avellino**

II Settore – Servizio Pubblica Istruzione

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
ALLA FREQUENZA GRATUITA PRESSO IL CONVITTO NAZIONALE "P.COLLETTA"  
ANNO SCOLASTICO 2015/16**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AL SINDACO DEL COMUNE DI AVELLINO

**GENERALITA' DEL RICHIEDENTE**

(il genitore o chi ne fa le veci)

.....L..... SOTTOSCRITTO/A COGNOME .....NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA:..... /...../.....

VIA/P.ZZA: .....N°..... CAP.....COMUNE:..... PROV. ....

TEL. ....

**GENERALITA' DELLO STUDENTE**

COGNOME.....NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA..... /...../.....

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/P.ZZA: .....N°..... CAP.....COMUNE:.....

**CHIEDE**

**PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/16, L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA GRATUITA C/O IL CONVITTO NAZIONALE "P. COLLETTA" DI AVELLINO PER IL FIGLIO/A CHE PER L'ANNO SCOLASTICO DI RIFERIMENTO È STATO REGOLARMENTE ISCRITTO ALLA**

CLASSE..... SEZ ..... (barrare la casella interessata)

- SCUOLA PRIMARIA (elementare)
- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (media)
- SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO (superiore)

**INOLTRE DICHIARA**

- ❖ **Di essere consapevole che il perdurare del beneficio è previsto, per Regolamento, per la durata dell'obbligo d'istruzione e comunque per gli alunni che non abbiano superato il 16° anno di età.**

SI ALLEGA, A PENA DI ESCLUSIONE :

- VIGENTE MODELLO I.S.E.E.** sulla base dei nuovi criteri fissati dal Decreto "Salva Italia" n° 201/2011 in vigore dal 1° gennaio 2015;  
**IN PRESENZA DI ATTESTAZIONE I.S.E.E. PARI A ZERO DEVE ESSERE ALLEGATA: AUTOCERTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE, NELLA QUALE SI ATTESTINO LE FONTI E I MEZZI DAI QUALI IL NUCLEO HA TRATTO SOSTENTAMENTO.**
- AUTOCERTIFICAZIONE** DI CHI PRODUCE L'ISTANZA ATTESTANTE: LA RESIDENZA DELL'ALUNNO, IL NUCLEO FAMILIARE, LA REGOLARE DOMANDA DI ISCRIZIONE o LA REGOLARE FREQUENZA DELL'ALUNNO NEL DECORSO ANNO SCOLASTICO PRESSO IL CONVITTO;
- EVENTUALE CERTIFICATO DI DISOCCUPAZIONE** DEI CONIUGI;
- IN CASO DI SEPARAZIONE DEI GENITORI E/O AFFIDO:** AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE RICHIEDENTE ATTESTANTE L'AFFIDO DEL FIGLIO;
- EVENTUALI CERTIFICATI** RILASCIATI DA STRUTTURA PUBBLICA ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI DIVERSAMENTE ABILE DI UNO O PIÙ COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE, BISOGNOSI DI ASSISTENZA;
- COPIA DI **UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** DI CHI PRODUCE L'ISTANZA.

\_\_\_\_\_ firma