



MCS02

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Della Lucia"
F E L T R E**

OGGETTO: domanda di ammissione al **SERVIZIO DI CONVITTO – SEMICONVITTO**
a.s. ____/____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ residente a _____, genitore
dell'allievo _____ iscritto alla cl. _____

CHIEDE

l'**ammissione** del proprio figlio al servizio di:

- ▣ **CONVITTO DAL** _____
- ▣ **SEMICONVITTO DAL** _____

per l'anno scolastico ____/____ impegnandosi a versare la somma che verrà stabilita successivamente dal Consiglio di Istituto.

Distinti saluti.

Feltre, _____
