



**Agraria, Agroalimentare e Agroindustria
ex-Istituto tecnico agrario statale**
G. Garibaldi
(Amministrazione e presidenza)
Via Savio, 2400
47522 CESENA
tel. 0547/330603 fax 0547/330740
e-mail : itgra-cesena@tiscali.it
cf.: 90071650403



**Costruzioni, Ambiente e Territorio
ex-Istituto tecnico statale per geometri**
L. Da Vinci
(Sezione associata)
P.zza G. Sanguinetti, 44
47521 CESENA
tel. 0547/25307 fax 0547/24140
e-mail : itg-cesena@tiscali.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto d'Istruzione Superiore "G.Garibaldi"
Via Savio, 2400 Tel 0547-330603
47522 - CESENA

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDO

che mio figlio, regolarmente iscritto alla classe _____ dell'Istituto _____

venga ammesso alla frequenza al **Semiconvitto** per l'anno scolastico 2019-2020

Io sottoscritto dichiaro di essere a conoscenza del Regolamento del Convitto e di accettarlo in ogni sua parte.

Allego i seguenti documenti **in carta semplice**:

1. Autocertificazione relativa ai dati anagrafici.
2. Copia della ricevuta di versamento di Euro 50.00 (caparra).
3. Scheda personale del ragazzo, compilata in tutte le sue parti ed in **stampatello**:

Cesena li _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci _____

Firma dello studente per conoscenza
e accettazione del Regolamento del Convitto _____

Fax Convitto 0547-607217 - Fax Istituto tecnico agrario 0547-330740 -
mail: convitto@garibaldidavinci.gov.it

Si informa la famiglia e lo studente che, in base all'Art.4 della Legge del 09/09/13 è fatto divieto assoluto di fumo sia all'interno che all'esterno dalla struttura convittuale.