



CONVITTO NAZIONALE STATALE "VITTORIO EMANUELE II"

SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SEC. I GRADO – SCUOLA SEC. I GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE
 LICEO CLASSICO – LICEO CLASSICO EUROPEO ESABAC – LICEO CLASSICO IN CONVENZIONE CON IL CONSERVATORIO
 LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO – LICEO SCIENTIFICO INTERNAZIONALE CON LINGUA CINESE
 COD. MECC. CAVC010001 – WWW.CONVITTOCAGLIARI.EDU.IT
 COD. MECC. SCUOLA PRIMARIA: CAEE016019 – COD. MECC. SEC. I GRADO: CAMM00600L – COD. MECC. LICEI: CAPC08000X



AL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CONVITTO NAZIONALE "V.EMANUELE II" CAGLIARI

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ padre, madre, tutore* (*cancellare le voci che non interessano*) C.F. _____

dell'alunn _____

nat _____ a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

CHE il/la predett _____ figli _____/ _____ sia ammesso/a al concorso per il conferimento di posti di studio in qualità di:

☐ convittore/convittrice ☐ semiconvittore/semiconvittrice (*spuntare la voce che interessa*)

bandito dal Convitto Nazionale "V.Emanuele II" di Cagliari per l' anno scolastico 2021-22

Il/La candidat _____ è regolarmente iscritt _____ al Convitto e frequenta la classe _____ sez. _____ presso

la scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado ☐ Secondaria II grado

dell'Istituto _____

Il/ la sottoscritt _____ dopo aver preso visione di tutte le norme del bando di concorso

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti: (*barrare la voce che interessa*)

Condizioni economiche

- ☐ ISEE da euro 0 a euro 10.000,00
☐ ISEE da euro 10.000,01 a euro 15.000,00
☐ ISEE da euro 15.000,01 a euro 20.000,00

Condizioni familiari

- ☐ orfano di entrambi i genitori
☐ orfano di un solo genitore
☐ appartenente a un nucleo familiare monogenitoriale* ancorchè non orfano
☐ presenza nel proprio nucleo familiare di un portatore di disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992 art.3 comma 3



*per nucleo monogenitoriale si intende quello in cui uno dei genitori è del tutto assente ovvero è escluso dall'esercizio della potestà genitoriale.

Tempi di percorrenza dal proprio comune di residenza*

*Tramite Google maps

- ☐ Pari o superiore a 60 minuti
☐ compresa tra i 59 e i 30 minuti

Profitto scolastico

- ☐ media dei voti superiore a 8 (otto)*
☐ media dei voti compresa tra 7 (sette) e 8 (otto)**

**Per la scuola Primaria sarà considerato il Livello A "Avanzato" (superiore al 50%) degli obiettivi di apprendimento*

*** Per la scuola Primaria sarà considerato il Livello B "Intermedio" (superiore al 50%) degli obiettivi di apprendimento*

- ☐ **dichiaro che l'alunn___/___ non è beneficiari___/___ di ulteriori borse di studio erogate da altri enti o istituzioni**

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- ☐ COPIA MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
☐ COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL GENITORE RICHIEDENTE, IN CORSO DI VALIDITA'
☐ COPIA SCHEDA DI VALUTAZIONE ANNO SCOLASTICO 2020-21 CHE ATTESTI L'AVVENUTA PROMOZIONE E LA MEDIA DEI VOTI –
Per la scuola Primaria si rimanda al punto dei requisiti "Profitto Scolastico"
☐ EVENTUALE CERTIFICAZIONE ATTESTANTE SITUAZIONI DI INVALIDITA' (COPIA CONFORME DEL RICONOSCIMENTO - VERBALE INPS - L. 104/92 art.3 comma 3)
☐ EVENTUALE CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI RESIDENZA

_____, li, _____
Luogo e data

Firma del genitore o chi ne fa le veci

