

# CONVITTO PER SORDI DI ROMA

Vicolo del Casal Lumbroso, 129 – 00166 Roma Tel. 06-66180021 Fax. 06-66180297  
[www.convittosordiroma.it](http://www.convittosordiroma.it)

3

## Al Rettore del Convitto

Oggetto: dichiarazione d'impegno obbligatoria per l'ammissione al Convitto a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cognome nome

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cognome nome

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'allievo/a \_\_\_\_\_  
genitori – tutori cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### MEDIANTE LA SOTTOSCRIZIONE LEGALIZZATA DEL PRESENTE ATTO DICHIARANO QUANTO SEGUE:

- 1) nell'attesa che la pratica di assunzione della retta di mantenimento sia avviata presso \_\_\_\_\_ sia perfezionata, si impegnano a pagare direttamente la retta fissata come segue:  
 €. **4.131,65** annuali per il convittore – la convittrice suddivise in tre quote di €. **1.377,22** ciascuna;  
 €. **2.065,83** annuali per il semiconvittore – la semiconvittrice in tre quote di €. **688,61** ciascuna.  
*Le quote annuali sono divise in tre rate corrispondenti ai periodi SET/DIC - GEN/MAR - APR/GIU con le seguenti accettate modalità:*  
a) *le date delle fatture sono stabilite al 31 ottobre, al 31 gennaio, al 31 marzo*  
b) *il pagamento dovrà essere effettuato entro 60 giorni dalla data della fattura;*
- 2) si impegnano a rifondere le eventuali spese accessorie anticipate dal Convitto per qualsiasi necessità per danni arrecati all'ambiente ed alle suppellettili del Convitto od ad altri allievi per negligenza o vandalismo;
- 3) si impegnano a versare il deposito di € **100,00** come cauzione in conto spese accessorie e deposito personale o per eventuali spese mediche, visite specialistiche, per spese urgenti, per rientri in famiglia, ecc.;
- 4) si impegnano ad accettare per il figlio minorenni il regolamento interno del Convitto che dichiarano di conoscere;
- 5) si impegnano a far sottoscrivere l'accettazione del regolamento interno del Convitto al figlio maggiorenne;
- 6) si impegnano ad inviare tutta la documentazione richiesta entro il **30 giugno**.

Data, \_\_\_\_\_

I dichiaranti: Il padre \_\_\_\_\_

La madre \_\_\_\_\_

l'allievo maggiorenne \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO VALIDO DI UNO DEI GENITORI.**