



## CONVITTO NAZIONALE UMBERTO I

*Liceo Classico Europeo – Classico Cambridge -Scientifico Internazionale –  
Scientifico Cambridge – Economico Sociale -Scuola Secondaria di I Grado – Scuola Primaria*  
via Bligny, 1 bis 10122 TORINO Codice IPA istsc\_tovc01000q tel. 011.4338740  
e-mail: [convittonazionale@cното.it](mailto:convittonazionale@cното.it) [convittonazionale@pec.cното.it](mailto:convittonazionale@pec.cното.it) sito web: [www.cното.edu.it](http://www.cното.edu.it)

Circ. 235

Alle famiglie dei Convittori e delle Convittrici  
e p.c. al personale educativo del Convitto residenziale

**Oggetto:** Conferma iscrizione Convitto Residenziale a.s. 2026-2027

Gentili famiglie,

in vista delle future iscrizioni e della relativa programmazione per il prossimo anno scolastico, vi invitiamo a confermare entro il giorno 08 Febbraio 2026 l'iscrizione dei vostri figli/e al Convitto Residenziale per l'a.s. 2026/27.

Per farlo, vi chiediamo di compilare il modulo allegato e inviarlo agli indirizzi email:

- [ufficio.informazioni@cното.it](mailto:ufficio.informazioni@cното.it)
- [centriresidenziali@cnotated.it](mailto:centriresidenziali@cnotated.it) (in copia per conoscenza).

Una volta ricevuta la vostra conferma, vi invieremo via mail la documentazione necessaria per completare l'iscrizione.

Vi ricordiamo che la Direzione **non potrà garantire il posto in convitto** a chi non invierà il modulo entro la data indicata.

Ringraziandovi per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

La Rettrice Dirigente scolastica

Prof.ssa Maria Teresa Furci

*Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD*

Referente: URP

mail: [ufficio.informazioni@cnotated.it](mailto:ufficio.informazioni@cnotated.it)

**CONFERMA ISCRIZIONE AL CONVITTO RESIDENZIALE A.S. 2026-2027**

Alunno/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_  
Scuola di provenienza \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

**I sottoscritti genitori** (o chi ne esercita la responsabilità genitoriale)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ genitore/tutore

Telefono (casa) \_\_\_\_\_ (lavoro) \_\_\_\_\_ (cell) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ genitore/tutore

Telefono (casa) \_\_\_\_\_ (lavoro) \_\_\_\_\_ (cell) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ l'iscrizione al Convitto residenziale

del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

iscritto/a al Liceo annesso al Convitto \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

o ad altra scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Firma per esteso dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale

Genitore/tutore \_\_\_\_\_ Genitore/tutore \_\_\_\_\_

## I GENITORI / TUTORI DICHIARANO

di avere preso visione delle norme regolamentari di codesto Convitto. Con la presente richiesta si obbligano, per sé stessi e per il/la proprio/a figlio/a, ad uniformarsi ad esse e alle altre che fossero emanate dal Consiglio di Amministrazione del Convitto e/o dalle autorità competenti.

*In particolare, dichiarano di conformarsi:*

- ◆ *alla norma che comporta la frequenza obbligatoria della scuola e del convitto per l'intero anno scolastico;*
- ◆ *alla norma che prevede il rientro in famiglia al termine delle lezioni e durante le vacanze natalizie e pasquali;*
- ◆ *alla norma che prevede di designare una persona di riferimento, definita "raccomandatario", residente o domiciliata a Torino, autorizzata dalla famiglia a prelevare il convittore/la convittrice in caso di necessità personale o di chiusura dell'istituto per esigenze organizzative o cause di forza maggiore;*
- ◆ *alle scelte organizzative ed educative della direzione per quanto riguarda la collocazione nelle camere;*
- ◆ *alla norma che dispone il pagamento annuale di una retta di € 4000,00\* in due rate:*

(per le nuove iscrizioni) 1/3 a conferma dell'iscrizione e i restanti 2/3 entro il 15 giugno;  
la seconda rata entro il 15 dicembre

**Prima dell'avvio dell'anno scolastico si impegnano ad allegare alla presente domanda:**

- ✓ certificato medico attestante la buona salute e l'idoneità alla vita collegiale.
- ✓ Tessera sanitaria
- ✓ Carta d'identità e/o passaporto, con eventuale permesso di soggiorno.
- ✓ Fotocopia codice fiscale
- ✓ Certificato delle vaccinazioni fatte

**Eventuali certificati medici per:**

- ✓ attività sportiva non agonistica.
- ✓ somministrazione di particolari farmaci;
- ✓ eventuali intolleranze alimentari;

Firma per esteso dei genitori o di chi ne esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_

(Allegare eventuali note aggiuntive utili al Convitto per la gestione della richiesta)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Domicilio, se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ENTE PREVIDENZIALE GESTIONE EX INPDAP  
(Bando contributo rette scaricabile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it))

SI ☐ NO ☐