

Sito Web: [www.amatovetranosciacca.edu.it](http://www.amatovetranosciacca.edu.it) – Email: agis01200a@istruzione.it – Pec: agis01200a@pec.istruzione.it \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domanda di ammissione al SEMICONVITTO per l’Anno Scolastico 2022/23**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S.S.**

**“Calogero Amato Vetrano”**

**SCIACCA**

Il sottoscritto……………………………………………………………………. padre, madre, tutore dell’alunno………………………………………………………….nato a …………………prov…... il ……………….. e domiciliato a ……………………………………………………………prov….. via …………………………………………………. N°……… tel…………………………………. che frequenta / che dovrà frequentare la classe ………. di codesto Istituto

**chiede**

che il predetto alunno sia ammesso a partecipare al concorso per semiconvittore.

Data ………………………. Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_