

Scheda informativa

Convitto Nazionale	
Sede	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Indirizzo mail	
Sito Internet	
Totale numero studenti che la struttura può ospitare nella formula "residenziale"	
Totale numero studenti che la struttura può ospitare nella formula "doposcuola" (semi-convitto)	
Scuola Primaria (indicare disponibilità posti, da riservare al bando INPS, in convitto e in semiconvitto con la specifica del sesso)	Posti in convitto di cui n. maschi e n. femmine Posti in semiconvitto di cui n. maschi e n. femmine
Scuola Secondaria I grado (indicare disponibilità posti, da riservare al bando INPS, in convitto e in semiconvitto con la specifica del sesso)	Posti in convitto di cui n. maschi e n. femmine Posti in semiconvitto di cui n. maschi e n. femmine
Scuola Secondaria II grado (indicare disponibilità posti, da riservare al bando INPS, in convitto e in semiconvitto con la specifica del sesso)	Posti in convitto di cui n. maschi e n. femmine Posti in semiconvitto di cui n. maschi e n. femmine
Importo della retta annuale in formula "convitto"	
Importo della retta annuale in formula "semi-convitto"	
Previsione di un test di ingresso obbligatorio per l'accesso (Se SI Inserire periodo di svolgimento)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Caratteristiche della stanza per convittore (singola, doppia, eventuale bagno in camera o sul piano)	
Attività di doposcuola col supporto di tutor qualificato (indicare ANCHE il numero degli insegnanti dedicati in rapporto al numero degli studenti)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Attività di studio assistito per studenti con eventuali disabilità con personale specifico e qualificato – Eliminazione delle barriere architettoniche	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Organizzazione di attività ricreative strutturate nel doposcuola (indicare quali, se previste)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Attività sportive bisettimanali nel doposcuola organizzate all'interno della palestra del Convitto o rese fruibili mediante accompagnamento presso una palestra specializzata (indicare quali, se previste)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Corsi di lingua straniera con frequenza di almeno un giorno a settimana, tenuti per almeno otto mesi nell'anno scolastico (indicare quali)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Corsi di lingua straniera con frequenza di almeno un giorno a settimana, tenuti per almeno otto mesi durante l'anno scolastico finalizzati al superamento di esami per le certificazioni internazionali (indicare quali)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Progetti di laboratorio a valenza culturale (indicare, se previsti, anche l'oggetto e la durata di ciascuno)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Corsi di approfondimento di valenza culturale, artistica, musicale mono settimanali per almeno otto mesi durante l'anno scolastico (indicare, se previsti, quali)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Servizio medico-infermieristico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Servizio bus-navetta per trasporto scolastico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Servizi specifici per studenti ciechi e/o sordomuti	(descrizione)

Il Direttore della struttura

.....
(firma e timbro)

Luogo e data, /...../...../.....

(Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità)