

Scheda informativa a.s. 2018/2019

Convitto Nazionale	
Sede	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Indirizzo mail	
Sito Internet	
Ricettività nella formula "residenziale" (convitto) Indicare il numero totale degli studenti che la struttura può ospitare (non soltanto borsisti INPS)	
Ricettività nella formula "doposcuola" (semiconvitto) Indicare il numero totale degli studenti che la struttura può ospitare (non soltanto borsisti INPS)	
Scuola Primaria Indicare la disponibilità totale dei posti da riservare al bando INPS per l'a.s. 2018-2019 , suddivisi in convitto e in semiconvitto e con la specifica del sesso (Escludere gli studenti già frequentanti vincitori nei precedenti Bandi di concorso INPS)	Totale posti in convitto n. _____ di cui n. ____ maschi e n. _____ femmine Totale posti in semiconvitto n. _____ di cui n. ____ maschi e n. _____ femmine
Scuola Secondaria I° grado Indicare la disponibilità totale dei posti da riservare al bando INPS per l'a.s. 2018-2019 , suddivisi in convitto e in semiconvitto e con la specifica del sesso (Escludere gli studenti già frequentanti vincitori nei precedenti Bandi di concorso INPS)	Totale posti in convitto n. _____ di cui n. ____ maschi e n. _____ femmine Totale posti in semiconvitto n. _____ di cui n. ____ maschi e n. _____ femmine
Scuola Secondaria II° grado Indicare la disponibilità totale dei posti da riservare al bando INPS per l'a.s. 2018-2019 , suddivisi in convitto e in semiconvitto e con la specifica del sesso (Escludere gli studenti già frequentanti vincitori nei precedenti Bandi di concorso INPS)	Totale posti in convitto n. _____ di cui n. ____ maschi e n. _____ femmine Totale posti in semiconvitto n. _____ di cui n. ____ maschi e n. _____ femmine
Importo della retta annuale in formula "convitto"	€
Importo della retta annuale in formula "semiconvitto"	€
Test di ingresso obbligatorio per l'accesso alla struttura (se previsto, inserire periodo di svolgimento)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Periodo di svolgimento: _____
Caratteristiche della stanza per convittore (ad es.: singola, doppia, eventuale bagno in camera o sul piano ecc..)	
Attività di doposcuola col supporto di tutor qualificato (se previste, indicare il numero degli insegnanti dedicati in rapporto al numero degli studenti)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Rapporto tutor/studenti: ____/____
Attività di studio assistito per studenti con disabilità con personale specifico e qualificato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X")
Eliminazione delle barriere architettoniche	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X")

Attività ricreative nel doposcuola (indicare quali, se previste)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Descrizione:
Attività sportive bisettimanali nel doposcuola organizzate all'interno della palestra del Convitto o rese fruibili mediante accompagnamento presso una struttura sportiva esterna (indicare quali, se previste)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Descrizione:
Corsi di lingua straniera con frequenza di almeno un giorno a settimana, tenuti per almeno otto mesi nell'anno scolastico (indicare quali, se previsti)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Descrizione:
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, se previsti)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Descrizione:
Progetti di laboratorio a valenza culturale (se previsti, indicare quali, l'oggetto e la durata di ciascuno)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Descrizione:
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"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Descrizione:
Servizio medico-infermieristico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X")
Servizio bus-navetta per trasporto scolastico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X")
Servizi specifici per studenti ciechi e/o sordomuti (indicare, se previsti, quali)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (per selezionare sostituire il quadratino con la "X") Descrizione:

Il Direttore della Struttura

.....
(firma e timbro)

Luogo e data _____

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

**ATTENZIONE: La presente scheda dovrà essere inviata sia in formato WORD che PDF.
In mancanza, la documentazione non sarà ritenuta valida.**