



DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA CLASSE PRIMA ELEMENTARE

Al Dirigente Scolastico della Scuola Elementare

I sottoscritti genitori			
padre (cognome e nome)		madre (cognome e nome)	
residenti a:			
altro eventuale indirizzo in caso di non coabitazione			
n° cellulare padre		n° cellulare madre	
n° telefonico abitazione		eventuale n° tel. luogo di lavoro	
Indicare indirizzo e-mail per conferma iscrizione altro eventuale indirizzo in caso di non coabitazione			

chiedono per l'anno scolastico 2018-2019 **l'iscrizione**

alla classe **prima** del plesso scolastico di _____

per il proprio/a figlio/a cognome _____ nome _____

codice ISS _____ è nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

è residente a _____

- ☐ è cittadino/a sammarinese
- ☐ non è cittadino/a sammarinese: italiano/a altra nazionalità _____
residenza _____ con permesso di soggiorno ordinario n. _____ scadenza _____
con permesso per minori n. _____
- ☐ altro _____ ☐

Dichiarano che ha frequentato la Scuola dell'Infanzia di _____ per anni _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SÌ ☐ NO

Intendono ☐ usufruire del servizio di refezione scolastica
☐ non usufruire del servizio di refezione scolastica

I sottoscritti:

- ☐ sono consapevoli delle responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, in base alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa (Artt.12, 24 Legge del 5 ottobre 2011 n.159) ;
- ☐ sono stati informati, ai sensi dell'art 8 della Legge del 23 maggio 1995 n. 70, che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Note: _____

San Marino, _____

_____ - _____
(Firma di entrambi i genitori)