RICHIESTA ISCRIZIONE CLASSE INTERMEDIE

Al Dirigente Scolastico della Scuola Elementare

I sottoscritti:

_____, cod ISS _____ in qualità di □ padre □ madre □ tutore

_____, cod ISS _____ in qualità di □ padre □ madre □ tutore

Chiedono

□ a decorrere dal _____

□ dall'anno scolastico _____

l'iscrizione alla classe _____ del plesso scolastico di _____

del/la minore _____ _____ codice ISS _____
(*cognome*) (*nome*)

per le seguenti motivazioni:

.....

.....

.....

A tal fine, in base alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa (Art.12 Legge 5/10/11 n.159) e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di affermazioni false o mendaci (Art.24 Legge 5/10/11 n.159), **dichiarano** che il/la minore:

- è nato/a il _____ /_____ /_____ a _____;
- è residente a _____ in via _____ n. _____;
- è cittadino □ sammarinese □ altra nazionalità (indicare) _____

  con □ residenza, □ permesso di soggiorno ordinario n. _____ scadenza _____,

I sottoscritti comunicano che il/la minore:

- ha frequentato nell'anno scolastico _____ la classe _____ della Scuola Elementare di _____;
- □ **è** □ **non è** stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie;
- □ intende □ non intende usufruire del servizio di refezione scolastica;
- ha fratelli/sorelle che frequentano:

  □ la Scuola dell'Infanzia di: _____ (anno di nascita _____);

  □ Scuola Elementare di _____

Per comunicazioni con la Direzione vengono indicati i seguenti recapiti:

- Indirizzo e-mail

- Telefono abitazione: _____
- Telefono cellulare padre: _____
- Telefono cellulare madre: _____

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul Portale dello Stato https://www.gov.sm/Privacy.html - "Privacy".

San Marino, _____

_____ - _____

_____ - _____

(*Cognome e nome in stampato*) (*Firma di entrambi i dichiaranti)*