

RICHIESTA TRASFERIMENTO ISCRIZIONE AD ALTRO ISTITUTO

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 _____

il trasferimento alla classe _____ all'Istituto Comprensivo di _____

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

iscritto/a nell'anno scolastico _____ alla classe _____ del plesso scolastico di _____

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. _____;

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)*