Mod. A2 Iscrizione da altro Istituto

RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER ALUNNI PROVENIENTI DA ALTRO ISTITUTO SCOLASTICO a.s. **2021-2022**

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

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;

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 www.sanmarino.sm – Canali Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

San Marino, _____

_____ - _____

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