



MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

Al Dirigente Scolastico della SCUOLA ELEMENTARE

I sottoscritti genitori	
padre (cognome e nome)	madre (cognome e nome)
residenti a:	
altro eventuale indirizzo (*)	
n° cellulare padre	n° cellulare madre
n° telefonico abitazione	eventuale n° tel. luogo di lavoro
indicare un indirizzo mail per le comunicazioni scuola-famiglia (*)	

(inserire in ogni cella una sola lettera)

chiedono, per l'anno scolastico 2017-2018, l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____

alla classe I del plesso scolastico di _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 24 Legge 05-10-2011 n° 159),

dichiarano che il/la proprio/a figlio/a

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

è residente a _____

è cittadino/a sammarinese italiano/a altro _____

ha frequentato la Scuola dell'Infanzia a _____ per anni _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie non è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

Per richiedere un plesso diverso da quello del proprio bacino di utenza, specificare le motivazioni.

Nello spazio sottostante possono essere riportate anche informazioni ritenute importanti per il percorso scolastico del bambino (es. diete particolari, somministrazione farmaci salvavita a scuola...)

San Marino, _____ - _____
 (Firma di entrambi genitori)

*Nota: In caso di non coabitazione dei genitori, specificare entrambi gli indirizzi sia postali, che e-mail. La Direzione consiglia di consultare frequentemente la posta elettronica, perché le comunicazioni Scuola-Famiglia verranno inviate prevalentemente tramite questo canale.