



MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE o TRASFERIMENTO ALLE CLASSI SECONDA – TERZA - QUARTA - QUINTA

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 e-mail per le comunicazioni scuola-famiglia (*) | | | |
| | | | |

(inserire in ogni cella una sola lettera)

chiedono, per l'anno scolastico 2017-2018,

l'iscrizione alla classe _____ del plesso scolastico di _____

il trasferimento alla classe _____ del plesso scolastico di _____

del/della proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____

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, nell'anno scolastico 2016-2017, la Scuola Elementare a _____

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

usufruirà del servizio di refezione scolastica non usufruirà del servizio di refezione scolastica

In caso di trasferimento specificare le motivazioni

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Si allega il documento di valutazione.

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.