Mod. A2 Trasferimento Classe Intermedia

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Elementare

Domanda di **trasferimento a classi intermedie Scuola Elementare**, **a.s. 2019-2020**

I sottoscritti:

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

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

chiedono

il trasferimento alla classe _____ del plesso scolastico di _____

dell'alunno _____ _____ codice ISS _____;
(*cognome*) (*nome*)

A tal fine **dichiarano**, 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 dichiarazione non corrispondente al vero (Art.24 -25 Legge 5/10/11 n.159), che l'alunno/a suddetto:

- 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 _____,

  ☐ permesso per minori n. _____, ☐ altro _____ ;
- nell'anno scolastico 2018-2019 ha frequentato la classe _____ nel plesso di _____

I sottoscritti comunicano che l'alunno/a:

- ☐ ha fratelli/sorelle che frequentano la Scuola _____.

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 stati informati che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali".

Eventuali note:

San Marino, _____

_____ - _____

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