

RICHIESTA TRASFERIMENTO ISCRIZIONE AD ALTRO ISTITUTO
ANNO SCOLASTICO _____

Al Dirigente Scolastico della Scuola Elementare

I sottoscritti:

_____, cod ISS _____ in qualità di genitore1/tutore1/rappresentante legale1

_____, cod ISS _____ in qualità di genitore2/tutore2/rappresentante legale2

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. _____;

Dichiariamo di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'informativa pubblicata sul portale Stato: <https://gov.sm/pub2/GovSM/Dipartimenti/Dipartimento-Istruzione-e-Cultura/Scuola-Elementare.html>

San Marino, _____

_____ - _____

_____ - _____

(Cognome e nome in stampato)

(Firma di entrambi i dichiaranti)