

Spett.le Direzione Didattica Scuola dell'Infanzia

Domanda di **ISCRIZIONE** alla Scuola dell'Infanzia della Repubblica di San Marino, **anno scolastico 2019-2020**  
(si prega di compilare in stampato maiuscolo)

**II SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

**DICHIARA**, in base alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa (Art.12 L. 5/10/11 n.159) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (Art.24 -25 L. 5/10/11 n.159), che:

**l'alunno/a** \_\_\_\_\_ cod. ISS \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ cod. ISS \_\_\_\_\_

e di \_\_\_\_\_ cod. ISS \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cittadino/a  sammarinese  altro (indicare) \_\_\_\_\_

**con** Residenza  **o** Permesso di Soggiorno Ordinario  **o** con richiesta di Permesso di Soggiorno in corso   
è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:  SI'  NO (polizza stipulata con I.S.S.)

**CHIEDE l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia, plesso di : 1)** \_\_\_\_\_

Si indicano in ordine di preferenza il plesso, o i plessi in opzione:

2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Il/la bambino/a sta frequentando l'ASILO NIDO  NO  SI' (quale \_\_\_\_\_)

Ha fratelli/sorelle che frequentano

Scuola Infanzia di: \_\_\_\_\_ (anno di nascita \_\_\_\_\_)

Scuola Elementare di \_\_\_\_\_

**Recapiti:** **e-mail:** \_\_\_\_\_

(indirizzo a cui verranno inviate tutte le successive comunicazioni da parte della scuola)

**Telefono 1:** \_\_\_\_\_ **Telefono 2:** \_\_\_\_\_

- **In caso di necessità di dieta speciale per intolleranze o allergie certificate:** il sottoscritto si impegna a consegnare, prima dell'inizio della frequenza, il certificato medico agli insegnanti del plesso.
- Si autorizza l'addebito in c/c per i pagamenti della refezione  SI'  NO  
(Se SI' compilare il modulo scaricabile dal sito [www.infanzia.educazione.sm](http://www.infanzia.educazione.sm), facendolo pervenire alla Direzione)

FIRMA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere stato/a informato/a 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".

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
IL/LA DICHIARANTE