

Modello **RICHIESTA TRASFERIMENTO NIDO/SCUOLE**

M39.07.10b agg. 23/10/2018

Al Dirigente Servizi Educativi Dott. Massimo Stefanini
e-mail: ufficioiscrizioni@comune.rimini.it

Il/la sottoscritto/a

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____

residente in _____ via _____ n. _____

frequentante il plesso (nido/scuola): _____

anno scolastico _____

chiede

per l'Anno scolastico _____

il trasferimento presso **nido / scuola** dell'Infanzia _____

per i seguenti motivi:

- cambio residenza (*allegare certificato*): _____
- avvicinamento a fratelli/sorelle frequentanti Servizi per l'Infanzia e/o Scuole Elementari. Specificare il nome del fratello/sorella _____ frequentante il plesso _____
- avvicinamento alla residenza familiare

Le domande di trasferimento verranno vagliate e se ammissibili saranno accolte in presenza di posti disponibili nella sezione di pari età o nella mista (se presente). Qualora ciò non risulti possibile verrà data comunicazione agli interessati.

Rimini, lì ___/___/___

Firma del genitore dichiarante (*) _____

(*) Secondo il Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggiore interesse per i figli in materia di educazione, istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Il modulo firmato da un solo genitore esprime una scelta condivisa da entrambi i genitori.

N.B. Può essere inviato tramite mail all'indirizzo ufficioiscrizioni@comune.rimini.it allegando copia del documento di identità in corso di validità.