

Al D. S. dell'I. C.
di Gallicano nel Lazio (Rm)
SEDE POLI

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____,
frequentante nell'anno scolastico 2023-2024 la scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo di Gallicano nel Lazio
Sezione _____ Sede di Poli

CONFERMA **NON CONFERMA**

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2024 - 2025

DATA

*Firma di entrambi i genitori _____

***Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**