

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

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____,
frequentante nell'anno scolastico 2025-2026 la scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo di Galliciano nel Lazio
Sezione _____ Sede di Poli

☐ **CONFERMA** ☐ **NON CONFERMA**

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2026 - 2027

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.**