



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

**Istituto Comprensivo "Via Santi Savarino"**

Via Santi Savarino, 16 – 00128 Roma ☎ 06/5083954

email: [rmic8fg00a@istruzione.it](mailto:rmic8fg00a@istruzione.it) PEC [rmic8fg00a@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fg00a@pec.istruzione.it)

CF e P. IVA 97713500581 – Codice univoco ufficio: UF4FKW

sito internet <http://www.icviasantisavarino.edu.it>

Codice IPA: istsc\_rmic8fg00a

**Modello di conferma/rinuncia iscrizioni scuola dell'infanzia**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... ISCRITTO/A alla scuola dell'infanzia

dell'istituto comprensivo via Santi Savarino per l'anno scolastico **2024-25**

collocato in graduatoria al posto n..... con punti .....

CONFERMANO

RINUNCIANO

- l'iscrizione del proprio figlio alla scuola dell'infanzia di questo istituto per l'anno scolastico **2024-25**
- (in caso di conferma) dichiarano che l'alunno non è iscritto ad altra scuola privata o comunale

NOTE DELLA FAMIGLIA \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\* \_\_\_\_\_  
Firma Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.