



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "Rita Levi - Montalcini"
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado.
Codice Fiscale: **93015970580** - Codice Meccanografico:
RMIC8B300L Via V. Alfieri s.n.c. - 00039 ZAGAROLO (RM) - Tel +39 06 95430821 -
mic8b300l@istruzione.it - mic8b300l@pec.istruzione.it - www.icritalevi-montalcini.edu.it

Domanda di CONFERMA iscrizione alla

SCUOLA DELL' INFANZIA

Anno scolastico 2025/2026

_l_sottoscritt_____ Nato a _____

(cognome e nome del genitore)

il _____ Cittadinanza _____ Comune o stato estero di nascita _____

Cod. fiscale _____ Sesso _____ Documento: Tipo _____

Numero _____

in qualità di padre madre affidatario/a tutore

Residente a _____ Provincia _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Comune _____ Provincia _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Posta elettronica _____

Divorziato/Separato

SI

NO

Affido congiunto

SI

NO

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

SECONDO GENITORE

_____ (cognome e nome)
Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Comune o stato estero di nascita _____

Cod. fiscale _____ Sesso _____

Documento: Tipo _____ Numero _____

in qualità di padre madre affidatario/a tutore

Residente a _____ Provincia _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Comune _____ Provincia _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Posta elettronica _____

CHIEDONO

LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

del ___bambin___ Nato/a a _____
Provincia _____ il _____ Cittadinanza _____ Comune o stato
estero di nascita _____ Cod. fiscale _____ Sesso _____
Sezione _____

- Alunno con disabilità

 SI NO

In caso di alunno con disabilità, la conferma **ANDRÀ PERFEZIONATA** con la **RICHIESTA DELL'INSEGNANTE DI SOSTEGNO.**

- L'alunno intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

(Le attività alternative saranno comunicate ad inizio anno scolastico)

 SI NO

- L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

 SI NO

Data

Firma* _____

** 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.*

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).