

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
**POGGIALI SPIZZICHINO**  
Via Aristide Leonori, 74  
00147 Roma

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori del bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sulla base della graduatoria definitiva degli alunni ammessi alla scuola dell'Infanzia, pubblicata da  
codesta Istituzione scolastica

### Dichiarano di

**ACCETTARE L'ISCRIZIONE**

**RINUNCIARE  
ALL'ISCRIZIONE**

- plesso **AMBROSINI**
- plesso **BERTO**
- plesso **CROCE**

Del/della proprio/a figlio/a per la frequenza della scuola dell'infanzia presso l'IC Poggiali Spizzichino  
per l'anno scolastico 2026/2027

Roma, \_\_\_\_\_

In fede

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

**N.B.** 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.