

ROMA



Al Municipio Roma _____

RICHIESTA TRASFERIMENTO SCUOLA DELL' INFANZIA CAPITOLINA PER CAMBIO DI RESIDENZA

Trasferimento da scuola dell'Infanzia capitolina altro municipio _____

Trasferimento da scuola dell'Infanzia capitolina del municipio _____

Anno scolastico 20__ / 20__

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____

genitore/tutore/affidatario del/della bambino/a _____ frequentante

per l'anno scolastico in corso la Scuola dell'Infanzia Capitolina _____

CHIEDE

il **TRASFERIMENTO** presso la Scuola dell'Infanzia Capitolina _____

che risulta essere la più vicina alla propria abitazione.

Richiede l'iscrizione al tempo _____. Dichiara di rinunciare contestualmente alla Scuola

frequentata nell'anno scolastico 20__/20__.

Il sottoscritto allega alla domanda fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità. Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, _____

Firma
