



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"  
VIA PIRGOTELE, 20 00124 ROMA  
Ambito X - C.F. 80423000589 C.M.RMIC8 FQ006  
☎ 0650912100 Fax 0650938714

✉ [rmic8fq006@istruzione.it](mailto:rmic8fq006@istruzione.it) ✉ [rmic8fq006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fq006@pec.istruzione.it)

🌐 [www.ictulliazevi.edu.it](http://www.ictulliazevi.edu.it)

Al Dirigente Scolastico  
IC Tullia Zevi  
00124 Roma

**OGGETTO: Richiesta disponibilità inserimento alunno/a nella classe \_\_\_\_\_ Scuola (*Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado*) \_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente a. s. la classe \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ chiede la disponibilità di posto per l'inserimento del figlio/a nella classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_ Tempo scuola \_\_\_\_\_ per l'A. S. \_\_\_\_\_ Seconda Lingua (*solo per la Scuola Secondaria di I grado*): Francese  Spagnolo   
Per la seguente motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica SI  NO   
Alunno con DSA SI  NO   
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI  NO

Se alunno straniero, si trova in Italia da \_\_\_\_\_

Recapiti (mail/cellulare) \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_