



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

ISTITUZIONE dei Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie
Punto Unico di Accesso ai Servizi

Io sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ Luogo di nascita _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

via/civico _____ CAP _____

esercitante la responsabilità genitoriale sul **minore**:

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

frequentante l'istituto _____

nell'anno scolastico _____

RINUNCIO AL SERVIZIO

CENTRI ESTIVI PER L'INFANZIA 0-6 anni

CENTRI RICREATIVI ESTIVI 6-14 anni

Firma _____

Data _____