



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

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

Io sottoscritta/o _____

Codice fiscale _____ Luogo di nascita _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

via/civico _____ CAP _____

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

Accolto /frequentante la scuola _____

COMUNICO

Il seguente nuovo indirizzo di residenza :

via/piazza _____ nr. civico _____

int. _____ località _____

c.a.p. _____ prov. _____

Firma _____

Data _____