



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 \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

iscritto/a alla graduatoria del/della nido/scuola d'infanzia A. S. \_\_\_\_\_ pubblicata  
in data \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**di aggiornare gli istituti scelti secondo questo ordine di preferenza:**  
(scrivere tutti gli istituti)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**di effettuare la modifica alla dichiarazione:**

\_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine si allega documentazione attestante.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_