



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 _____

o

Iscritto alla graduatoria _____

COMUNICO

il seguente nuovo recapito:

cell. _____

e-mail _____

Quale recapito **principale** per invio SMS/e-mail (sostituisce quello esistente)

Quale recapito **secondario**:

sostituisce quello esistente

da aggiungere a quello esistente

Firma _____

Data _____