

Al Comune di Ovada
Ufficio Istruzione e PSA
Via Torino, 69
15076 OVADA AL

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
cognome e nome

il _____ e residente a _____ in via/piazza _____

_____ n° _____ cap _____ tel. _____

/tel. _____ cell. _____ /cell. _____ (1)

CODICE FISCALE

in qualità di (2) _____ del bambino sottoindicato

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI "BABY-PARKING"

per il bambino _____ nato a _____
cognome, nome

il _____ codice fiscale

Si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Istruzione e PSA del Comune di Ovada o al Centro "Un Due Tre" ogni variazione dei dati qui riportati.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i.: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data _____

FIRMA (3) _____

Avvertenze per la compilazione:

➤ **Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte in stampatello**

- 1) **Indicare i recapiti telefonici posseduti.**
- 2) **Il richiedente è il genitore o chi esercita la potestà genitoriale. Specificare il legame di parentela con il bambino (esempio: madre, padre, etc).**
- 3) **Se la sottoscrizione (firma) non è posta alla presenza del funzionario incaricato, i documenti dovranno essere consegnati assieme alla fotocopia di valido documento di identità.**