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.**