

**AL SIGNOR SINDACO  
del Comune di  
S. STEFANO DI CAMASTRA**

  I   sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Tel/cell. \_\_\_\_\_ genitore del minore \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che   I   proprio/a figlio/a usufruisca del servizio **Baby parking** che si terrà presso l'Asilo Nido dal **4 al 29 luglio 2022**.

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_