



Spett. **Comune di Lavagna**
Piazza della Libertà 47

OGGETTO: SCELTA NOME DEL BAMBINO/A

ATTO DI NASCITA N. _____ P. _____ S. _____

Sesso MASCHILE

Sesso FEMMINILE

COGNOME DEL BAMBINO/A: _____

NOME/I DEL BAMBINO/A: _____

[ART. 35 c.2 del D.P.R. 396/2000 come modificato da L. 219 del 10/12/2012

Il nome imposto al bambino deve corrispondere al sesso e può essere composto da uno o più nomi, anche separati, non superiori a tre. Nel caso siano imposti due o più nomi separati da virgola, negli estratti e nei certificati rilasciati dall'Ufficiale dello Stato Civile e dall'Ufficiale di Anagrafe deve essere riportato solo il primo dei nomi]

Lavagna, ___/___/_____

Firma del padre/madre _____

Telefono (_____) _____ E-mail _____

(allegare fotocopia del documento d'identità)