

Al Signor Sindaco del Comune di _____

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il ____ / ____ / ____ e residente in _____

in via _____ n. _____, e

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il ____ / ____ / ____ e residente in _____

in via _____ n. _____,

in qualità di genitore/i

DICHIARA/DICHIARANO

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE CHE IL /LA FIGLIO/A MINORE

cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita ____ / ____ / ____

TRASFERISCA LA RESIDENZA A _____

in via _____

presso _____

in fede _____

Si allega fotocopia carta di identità:

n. _____ rilasciata a _____ il _____

n. _____ rilasciata a _____ il _____