

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 \_\_\_\_\_