

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 \_\_\_\_\_