

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO MINORE

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

1. Il/la sottoscritto/a nato a il
e residente nel Comune di in via/piazzan°
2. Il/la sottoscritto/a nato a il
e residente nel Comune di in via/piazzan°

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 NEL COMUNE DI

in via/piazza n°

Presso

.....

(nome/cognome – luogo e data di nascita)

Luogo e data,

Firma

.....

.....

Si allega copia fronte/retro del documento d'identità