

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE

(Articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

in via _____ n. _____

numero cellulare _____ e-mail _____

in qualità di genitore del minore sottoindicato

DICHIARO

di essere a conoscenza e di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a minore:

cognome _____ nome _____

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

trasferisca la residenza a SAVONA

in via _____

presso _____

Savona, li _____

Il/La Dichiarante

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.