

All'ufficio anagrafe
Del comune di Nibbiola

DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI MINORE

(Artt. 46 – 47 DPR 28.12.2000 N.445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

in via / p.zza _____ numero _____

codice fiscale _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARO

di essere a conoscenza del trasferimento di residenza dei figli minori sotto elencati:

1. _____ nato/a a _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

3. _____ nato/a a _____ il _____

4. _____ nato/a a _____ il _____

Da _____

A Nibbiola in via / p.zza _____ numero _____

Unitamente a: ☐ madre
☐ padre
☐ altro (specificare) _____

luogo e data

Firma (*)

(*) Allegare fotocopia del documento d'identità (fronte e retro)