

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

ASSENSO PER TRASFERIMENTO RESIDENZA DI MINORE

Il/la \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, e

Il/la \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore/i

DICHIARA/DICHIARIAMO

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI AVER DATO IL PROPRIO/NOSTRO ASSENSO AL  
TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA DI NOSTRO FIGLIO/A MINORE

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

NEL COMUNE DI ZAGAROLO

in Via \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento d'identità

n. \_\_\_\_\_ rilasciata \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciata \_\_\_\_\_