

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 _____