

# DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore

**DICHIARO**

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE CHE IL/LA FIGLIO/A MINORE

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TRASFERISCA LA RESIDENZA A \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

Allega copia fotostatica documento di identità