

CONSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA DI MINORE
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

- in qualità di genitore, esercente la responsabilità genitoriale del/la minore
- in qualità di tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore

_____ nato/a a _____ il _____
(cognome) (nome)

A C C O N S E N T E

al trasferimento della residenza del/la minore sopra indicato/a

da _____
(comune/via)

a _____
(comune/via)

presso il/la signor/a _____

rapporto di parentela _____

(data) _____

Firma

Allegare fotocopia documento d'identificazione in corso di validità