

**ATTO DI ASSENSO PER IL TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
DEL FIGLIO MINORE**

Il / La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente/domiciliato a _____ ()

in via / piazza _____ n. _____

in qualità di: padre madre

CONSENTE

ai fini dell'aggiornamento delle registrazioni anagrafiche

che il proprio figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

TRASFERISCA

la propria dimora abituale a GAMBETTOLA (FC) in via:

_____ n. _____

nella famiglia anagrafica (specificare cognome, nome e rapporto di parentela)

Data _____

FIRMA

In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.