

Al Comune di Lignano Sabbiadoro

Ufficio Anagrafe

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE
(ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

in via n

in qualità di genitore/i **DICHIARA**

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE CHE I FIGLI MINORI

Cognome

Nome

nato/a a il

e

Cognome

Nome

nato/a a il

TRASFERISCANO LA RESIDENZA A LIGNANO SABBIADORO

in via

presso

firma

Si allega fotocopia carta di identità:

in rilasciata a il