All'Ufficio Anagrafe del COMUNE di

Oggetto: Iscrizione anagrafica di _____

Il/la sottoscritto/a *_____
(cognome e nome del padre o della madre)

nato/a a *_____ (_____) il *_____
(luogo) *(prov.)*

residente a *_____ (_____)
(luogo)

in Via *_____ n. _____
(indirizzo)

Numero di telefono: *_____ E-mail _____

in qualità di genitore esercente la podestà sul minore *_____
(cognome e nome del minore)

nato/a a *_____ (_____) il *_____
(luogo) *(prov.)*

ACCONSENTE al trasferimento anagrafico del minore sopra citato

nel Comune di _____ **presso** ***_____

_____

_____

(indicare le generalità e l'indirizzo del genitore presso il quale si effettua il trasferimento di residenza)

_____

** I dati indicati con asterisco sono obbligatori*

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n .196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dee dati personali) che i dati personali sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

_____
(luogo, data)

IL / LA DICHIARANTE

_____

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DELLA CARTA D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE