

assenso del genitore al trasferimento di residenza di figlio minore

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
COMUNE DI TAVARNELLE V.P.
Fax: 055 8076657
Email:
anagrafe@comune.tavarnelle-val-di-pesa.fi.it

DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI MINORE

(Artt. 46-47 DPR 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ cittadinanza _____ residente in _____
all'indirizzo di _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale;

in qualità di _____;

Visto l'art. 55 del D.Lgs. 28/12/2013 n. 154 (... le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice...)

DICHIARO

di essere a conoscenza del trasferimento di residenza dei figli minori sotto indicati:

1. _____ nato/a il _____ a _____
2. _____ nato/a il _____ a _____
3. _____ nato/a il _____ a _____
4. _____ nato/a il _____ a _____

Da _____
A _____ indirizzo _____

Unitamente a:

alla madre _____

al padre _____

altra persona _____

DATA, _____

Firma

La dichiarazione deve essere corredata della copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.