ATTO DI ASSENSO GENITORE PER TRASFERIMENTO FIGLIO/I MINORI

Io sottoscritto/a _____ (CELL.) _____)

Nato/a a _____ il _____)

Residente a _____ (E-MAIL: _____)

in via _____ (PEC) _____, n. _____)

genitore del/i minore/i di seguito riportato/i:

①. Cognome e nome _____ nato/a a _____

_____ il _____

2. Cognome e nome _____ nato/a a _____

_____ il _____

3. Cognome e nome _____ nato/a a _____

_____ il _____

4. Cognome e nome _____ nato/a a _____

_____ il _____

5. Cognome e nome _____ nato/a a _____

_____ il _____

Sono a conoscenza che il/i minori sopra indicati si trasferisce/trasferiscono con:

Il padre _____

La Madre _____

Nel Comune di CURTATONE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

_____ n. _____

Data _____ Firma _____

Allegare documento d'identità di chi firma