

**ATTO DI ASSENSO GENITORE PER TRASFERIMENTO
FIGLIO/I MINORI**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

in via _____, 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 AGNOSINE AL SEGUENTE INDIRIZZO

_____ n. _____

Data _____

Firma _____

Allegare documento d'identità di chi firma