

[spazio riservato all'ente]

Dichiarazione di conoscenza trasferimento di residenza figlio/a minore

Il sottoscritto genitore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono		Fax	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere a conoscenza che i figli minori

figlio minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	

ulteriore figlio minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	

ulteriore figlio minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	

trasferiscano la residenza in

Comune	Indirizzo	Civico	Barrato/Interno	Piano

presso la famiglia

Famiglia	Relazione di parentela

Luogo	Data	Il dichiarante