

**Al Sig. Sindaco
Comune di Vimercate**

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE
(ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)**

Il Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____ Tel/cell _____ Mail _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Il Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____ Tel/cell _____ Mail _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

In qualità di genitore/i **DICHIARA/DICHIARANO**

DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE CHE IL /I FIGLIO/I MINORE/I

Cognome e Nome _____ Nato a _____ Il _____

Cognome e Nome _____ Nato a _____ Il _____

Cognome e Nome _____ Nato a _____ Il _____

TRASFERISCA/ TRASFERISCANO LA RESIDENZA A VIMERCATE

In Via _____ n. _____

Presso : _____

Firma _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità del/dei dichiarante/i