## DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

| Il/la sottoscritto/a                    | nato/a  |
|---|---|
| il/e residente in                       |   |
| in Via                                  | nn  |
| in qualità di genitore                  |   |
| D                                       | OICHIARO                                      |
| DI ESSERE A CONOSCENZA E DI AC          | CCONSENTIRE CHE IL/LA FIGLIO/A MINORE         |
| Cognome                                 | nome  |
| luogo di nascita                        | data di nascita/                              |
| TRASFERISCA LA RES                      | IDENZA A                                      |
| in via                                  |   |
| presso                                  |   |
|   |   |
| Dichiaro inoltre di rinunciare all'avvi | o del procedimento della residenza del minore |
| oggetto della mia dichiarazione.        |   |
|   |   |
| Luogo e data                            | Il/La Dichiarante                             |
|   |   |

Allega copia fotostatica documento di identità