

**Oggetto: dichiarazione di conoscenza per trasferimento di minore
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

1) Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ indirizzo: _____

2) Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ indirizzo: _____

in qualità di genitore/i

DICHIARA/DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE I FIGLI MINORI

- Cognome: _____ Nome: _____
nato/a a: _____ il _____
- Cognome: _____ Nome: _____
nato/a a: _____ il _____
- Cognome: _____ Nome: _____
nato/a a: _____ il _____

TRASFERISCA/NO LA RESIDENZA A VETRALLA in

via _____ n. _____ sc. _____ int. _____

presso _____

data _____

firma _____

firma _____

Si allega fotocopia documento di identità del/dei dichiarante/i