

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI
ABITAZIONE DI MINORE (art. 13, comma 1, lett. B) D.P.R. 223/1989, artt. 46-47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in Via _____ N° _____

in qualità di genitore, esercente la potestà genitoriale, del minore/dei minori:

in qualità di tutore, esercente la potestà genitoriale, del minore/dei minori:

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza e di dare il proprio assenso al trasferimento di residenza/cambio di
abitazione del/dei minore/i sopra indicato/i, in _____, via _____
presso _____

li,

IL DICHIARANTE _____

Riconosciuto mediante _____ ai sensi dell'art. 38, commi 1-
3 del D.P.R. 445/2000

Sassari, li _____

Il Funzionario Incaricato

La presente dichiarazione può essere inviata all'ufficio competente unitamente alla copia
fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento.