

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE NON CONVIVENTE AL
TRASFERIMENTO DI RESIDENZA DI FIGLI MINORI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____ via _____ n. _____

nella sua qualità di GENITORE dei figli minori:

1. _____ nato/a in data _____ a _____

2. _____ nato/a in data _____ a _____

3. _____ nato/a in data _____ a _____

4. _____ nato/a in data _____ a _____

A C C O N S E N T O

al trasferimento di residenza dei figli minori sopra indicati.

(Luogo), _____, (data) _____

F I R M A

(ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO)