



IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

in qualità di : PADRE/MADRE DEL MINORE:

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA/PIAZZA _____

D I C H I A R A

di essere a conoscenza che è stata inoltrata richiesta di variazione di residenza in nome e per conto del suddetto figlio in

VIA _____

GENOVA, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA IDENTITÀ.