

assenso del genitore al trasferimento di residenza di figlio minore

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
COMUNE DI FAENZA**  
Fax: 0546 691618  
Email: [anagrafe@comune.faenza.ra.it](mailto:anagrafe@comune.faenza.ra.it)

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI MINORE**

(Artt. 46-47 DPR 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

all' indirizzo di \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

- *Vista l'art. 55 del D.Lgs. 28/12/2013 n. 154 (... le decisioni di maggiore interesse per I figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice...)*

**D I C H I A R O**

di essere a conoscenza del trasferimento di residenza dei figli minori sotto indicati:

1. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Da \_\_\_\_\_

A Faenza, in Via \_\_\_\_\_

Unitamente a:  madre  
 padre  
 altra persona \_\_\_\_\_

Faenza, \_\_\_\_\_

firma  
\_\_\_\_\_

**La dichiarazione deve essere corredata della copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore e può essere trasmessa anche per via telematica.**