

**DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA PER TRASFERIMENTO DI MINORE**

(ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a  il

residente a

via  n.

Codice Fiscale

E

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a  il

residente a

via  n.

Codice Fiscale

in qualità di genitore/i **DICHIARA/DICHIARANO**

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL /LA FIGLIO/A MINORE

Cognome

Nome

nato/a a  il

TRASFERISCE LA RESIDENZA A CAPRAIA E LIMITE

in via

presso

Luogo e data

firma .....

firma .....

Si allega fotocopia del documento di identità