

Al Comune di Asigliano Vercellese

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

e residente in

Corso / Via / Piazza.....

Tel. E-mail

nella sua qualità di genitore del/la minore

nato/a il a

A C C O N S E N T O

che il/la medesimo/a trasferisca la sua residenza da.....

a

presso il/la signor/a

rapporto di parentela

FIRMA

.....

luogo e data

.....

Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità