

# AUTORIZZAZIONE PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA DI MINORI

*All' Ufficio Immigrazioni del Comune di Quarto – NA*

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**La sottoscritta** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## **presta il pieno consenso**

al trasferimento della residenza del minore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**nel Comune di Quarto alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

c/o \_\_\_\_\_

Data

Firma

**Si allega copia del Documento di Riconoscimento**