

**ASSENSO PER IL CAMBIO DI RESIDENZA/INDIRIZZO DELL'ALTRO GENITORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

genitore del minore \_\_\_\_\_

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

Esprime il proprio assenso al trasferimento del minore nel Comune di Piancastagnaio (SI) in via/Piazza

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità valido.**