

MODELLO N. 5



COMUNE di QUARTO (Città Metropolitana di Napoli)

SETTORE II - SERVIZI SOCIALI E DEMOGRAFICI UFFICIO MIGRATORIO

ATTO DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA E/O DOMICILIO DI FIGLI MINORI

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