



C O M U N E D I Q U A R T O

(Città Metropolitana di Napoli)

ATTO DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA E/O CAMBIO DI INDIRIZZO DI FIGLI MINORI

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....nato a
il/...../.....residente inalla Vian.

La sottoscritta (nome).....(cognome).....nata a
il/...../.....residente inalla Vian.

PRESTA IL PIENO CONSENSO AL TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA

del minorenato ail/...../.....
e del minore.....nato ail/...../.....
e del minore.....nato ail/...../.....
e del minorenato ail...../...../.....

NEL COMUNE DI QUARTO ALLA VIAn.
c/o

Quarto,

FIRMA

.....
(nome cognome)

.....
(nome cognome)

N. B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Comune di Quarto - Ufficio Migratorio (Settore II Servizi Demografici)

Via E. De Nicola, 8 Piano Terra, CAP 80010, Quarto (NA)

Tel. 081 806 9228

Email: uff.immigrazioni@comune.quarto.na.it

Pec: immigrazioni@pec.comune.quarto.na.it