

**DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA DI TRASFERIMENTO MINORE  
(DA COMPILARSI DA PARTE DEL GENITORE CHE NON EFFETTUA IL CAMBIO DI RESIDENZA)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_ /  
int. \_\_\_ scala \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76  
DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità  
competente

**dichiara**

in qualità di genitore esercente la potestà, di essere a conoscenza della richiesta di  
trasferimento di residenza a Urago d'Oglio in via \_\_\_\_\_ n.  
civico \_\_\_/ \_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

presentata dal/dalla padre/madre Sig. /ra \_\_\_\_\_

per il/la figlio/a minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Urago D'Oglio , \_\_\_\_\_

Firma Dichiarante

\_\_\_\_\_

N.B. La presente dichiarazione deve essere compilata da parte **del genitore che non effettua il  
cambio di residenza**. Ad essa deve essere allegata la fotocopia di un valido documento di  
riconoscimento del dichiarante ai sensi dell'art. 38 del T.U.445/2000

\* Dato obbligatorio