

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI RICCIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ residente a _____
_____ (____) in Via _____ n. _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARA

di essere a conoscenza del trasferimento dei propri figli minori:

- 1) cognome e nome _____ nato il _____ a _____
- 2) cognome e nome _____ nato il _____ a _____
- 3) cognome e nome _____ nato il _____ a _____
- 4) cognome e nome _____ nato il _____ a _____

nel comune di Riccione in via _____ n. _____

unitamente a: madre padre altra persona _____

(Luogo e data)

Firma _____

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento.

Comune di Riccione – Ufficio Anagrafe: FAX 0541 692501
e-mail: demografici@comune.riccione.rn.it PEC: comune.riccione@legalmail.it