

ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI SAVONA

email: [anagrafe@comune.savona.it](mailto:anagrafe@comune.savona.it)  
oppure [anagrafe@pec.comune.savona.it](mailto:anagrafe@pec.comune.savona.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero di cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

*-visto l'art 337 ter del Codice Civile e l'art 55 del D.Lgs 28/12/2013 n 154(Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice..)*

DICHIARO

**di essere a conoscenza del trasferimento di residenza del proprio/a figlio/a minore:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

**e di delegare alla richiesta dello stesso**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Savona, lì \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.