

Spett.le SINDACO del Comune di Duino Aurisina/Devin Nabrežina

ATTO DI ASSENSO DEL GENITORE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, PADRE del minore

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____, MADRE del minore

Esprime/ono il proprio assenso al trasferimento del figlio minore

_____ nato a _____ il _____

all'indirizzo: _____

Aurisina/Nabrežina _____

(firma del richiedente)

Allego: fotocopia del documento d'identità.