

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire)

(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a il

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità, di acconsentire alla residenza per il/la propri\_\_ figli\_ :

1. Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ;

2. Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Presso l'abitazione sita in Rignano sull'Arno Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**FIRMA**

(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)