

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in via

tel. email.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARO/A

di essere a conoscenza del trasferimento di residenza dei miei seguenti figli:

1) nato/a il a

2) nato/a il a

3) nato/a il a

4) nato/a il a

5) nato/a il a

nel Comune di Lastra a Signa, in Via/Piazza n. int.

unitamente a:

madre (specificare nome)

padre (specificare nome)

altra persona (specificare nome)

Luogo e data _____

Firma

La dichiarazione deve essere corredata della fotocopia leggibile di un documento d'identità