

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI CASTELLO D'ARGILE**

Fax 051 6868810

E-mail: anagrafe@comune.castello-d-argile.bo.it
oppure
comune.castello-d-argile@cert.provincia.bo.it

Io sottoscritto/a

nato/a a il cittadinanza

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

- visto 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....)

D I C H I A R O

Di approvare il trasferimento dell'iscrizione anagrafica 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 Castello d'Argile, in Via/Piazza n. int.

unitamente a: ☐ madre

☐ padre

☐ altra persona
(specificare)

Luogo e data

Firma

La dichiarazione deve essere corredata della fotocopia leggibile di un documento d'identità (carta d'identità o passaporto) non scaduto del firmatario.