

**ALL' UFFICIO ANAGRAFE
COMUNE DI VEDANO OLONA**

FAX 0332 86 77 44

oppure

EMAIL anagrafe@comune.vedano-olona.va.it

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

- Visto l'art. 55 del D.Lgs. 28.12.2013 n. 154 (art. 337-ter Codice Civile "*...La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. 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 approvare il trasferimento dell'iscrizione anagrafica dei miei 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 Vedano Olona in via/piazza _____ n. _____

unitamente a: ☐ madre

☐ padre

☐ altra persona (specificare) _____

Dichiaro di essere informato che ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni di legge vigenti ai fini del procedimento amministrativo e sono utilizzati solo per tale scopo.

Luogo e data

firma

Allegare fotocopia leggibile di un documento d'identità non scaduto (carta identità o passaporto).