

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI GRADARA

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ () il _____ residente a _____
_____ () in via _____ n. _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ () il _____ residente a _____
_____ () in via _____ n. _____

In qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale

DICHIARAR/DICHIARANO

di essere a conoscenza del trasferimento dei propri figli minori:

- 1) cognome e nome _____ nato il _____
 - 2) cognome e nome _____ nato il _____
 - 3) cognome e nome _____ nato il _____
 - 4) cognome e nome _____ nato il _____
- nel comune di Gradara in via _____ n. _____

unitamente a: madre padre altra persona _____

(Luogo e data) _____ Firma _____

N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento.

Comune di Gradara Ufficio Anagrafe: Tel: 0541/823905/39, Fax: 823902
e-mail: anagrafe@comune.gradara.pu.it PEC: comune.gradara@emarche.it