

**AL COMUNE DI POGGIBONSI**

**Ufficio Anagrafe**

**TRASFERIMENTO MINORE**

**DICHIARAZIONE PER COMUNICAZIONE AVVIO DEL PROCEDIMENTO ALL'ALTRO  
GENITORE**

CAMBIO DI RESIDENZA/INDIRIZZO DEL MINORE

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

NUOVO INDIRIZZO \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del minore sopra indicato, ai fini della comunicazione di avvio del procedimento,

**DICHIARO CHE**

l'altro genitore sig./a \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_

non sono a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore, pertanto, allego documentazione che attesta l'affidamento del minore sopra indicato.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_