



Consolato Generale d'Italia
San Paolo

CONSENSO PER ISCRIZIONE AIRE O CAMBIO DI RESIDENZA DI FIGLIO/A MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

n. _____ Tel. _____ E-mail _____

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore

(cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

ACCONSENTE

al trasferimento della residenza del/la minore sopra indicato/a

da (comune/via) _____

a (comune/via) _____

presso il/la signor/a _____ rapporto di parentela _____

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Firma _____

N.B. allegare fotocopia documento d'identificazione in corso di validità