

	Amministrazione destinataria Comune di Cernobbio Ufficio destinatario	
---	---	--

Comunicazione dei riferimenti dell'altro genitore nel caso di trasferimento di minore

Il sottoscritto						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

COMUNICA

<input type="checkbox"/>	il cambio di residenza
<input type="checkbox"/>	il cambio di indirizzo nello stesso Comune

del proprio figlio minore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

<input type="checkbox"/> ulteriore figlio				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

<input type="checkbox"/> ulteriore figlio				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

<input type="checkbox"/> ulteriore figlio				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

COMUNICA INOLTRE

che i riferimenti dell'altro genitore dei figli sopra indicati sono i seguenti

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	SNC	CAP
					<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

Cernobbio		
Luogo	Data	Il dichiarante