

Al Signor SINDACO del COMUNE di

Per l'eventuale inoltro al

TRIBUNALE DEI MINORENNI COMPETENTE

I SOTTOSCRITTI

(Cognome e nome del padre)

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

di Cittadinanza _____

(Cognome e nome della madre)

Nata il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

di Cittadinanza _____

In qualità di genitori del/della minore _____

CHIEDONO

L'attribuzione del cognome/nome e/o l'aggiunta/cancellazione del patronimico al nome del/della predetto/a figlio/a come segue:

DA _____

A _____

Data

Firma _____

Firma _____

ATTENZIONE: ALLEGARE ANCHE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEI GENITORI ANCHE DELLA PAGINA CON LA FIRMA.