

***ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI SEGRATE***

Con la presente, in relazione alla domanda di residenza nel Comune di Segrate (MI)  
presso il nucleo familiare del/della padre/madre \_\_\_\_\_

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

per mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e

per mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00,

**dichiaro il mio assenso**

Lì, \_\_\_\_\_.

In fede

\_\_\_\_\_

**Allego fotocopia carta d'identità (art. 38 DPR 445/00).**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.