

Marca
da bollo

AL PREFETTO di _____

I sottoscritti _____

(cognome del padre) (nome del padre)
nato il ___/___/___ a _____ prov. o stato estero _____
residente a _____ prov. _____ via _____
_____ CAP _____

e _____
(cognome della madre) (nome della madre)
nata il ___/___/___ a _____ prov. o stato estero _____
residente a _____ prov. _____ via _____
_____ CAP _____

in qualità di genitori esercenti la potestà parentale del/della minore

(cognome del minore) (nome del minore)
nato/a il ___/___/___ a _____ prov. o stato estero _____
residente a _____ prov. _____ via _____
CAP _____ codice fiscale _____, chiedono il
cambiamento del cognome del/la predetto/a minore
da _____ a _____
per i seguenti motivi _____

_____ firma del padre _____
(data) _____ firma della madre¹ _____

I dati forniti saranno trattati in conformità alle norme contenute nel D.Lgs. n. 196/2003.

Per eventuali comunicazioni:

Telefono..... Fax.....
e-mail.....

Si allega:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione congiunta attestante il luogo e la data di nascita, la residenza e lo stato di famiglia ovvero i relativi certificati del/della minore
- fotocopia di un documento di identità di entrambi i genitori (solo se la dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui al punto 1 è inviata per posta)
- documentazione utile a sostenere le motivazioni della richiesta
- dichiarazione di assenso degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità

¹ L'istanza deve essere sottoscritta da entrambi gli interessati in presenza del dipendente addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.