

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE NON CONVIVENTE AL CAMBIO DI RESIDENZA DI FIGLI MINORI

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____, Nazione _____

Residente al seguente indirizzo: _____

Città _____, CAP _____, Nazione _____

Telefono _____ email _____

AUTORIZZA

Il Sig. / La Sig.ra (cognome e nome) _____

Luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

(relazione di parentela con il richiedente: _____)

**A RICHIEDERE LA VARIAZIONE DI RESIDENZA ALL'AIRE, TRAMITE IL CONSOLATO GENERALE
D'ITALIA DI MONACO DI BAVIERA, DEI FIGLI DI SEGUITO ELENCATI:**

1) FIGLIO/A:

Cognome e nome _____

luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

residente in via _____, Citta _____, Francia;

2) FIGLIO/A:

Cognome e nome _____

luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

residente in via _____, Citta _____, Francia;

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13.

Luogo e data: _____, _____ Firma _____

Si allega copia dei documenti d'identità del/della dichiarante.