

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'ESPATRIO PER MINORI**

Il/La sottoscritto/a (padre o madre esercente la responsabilità genitoriale sul/sulla minore)

.....  
(Cognome) (Nome)

nata/o a ..... il .....

Residente in: .....Via:.....

Tel. n. .... indirizzo e-mail: .....

(se residente all'estero): iscritto/a all'A.I.R.E. del Comune di.....

**ACCONSENTE CHE IL/LA MINORE** .....

nato/a a..... il .....

**TRASFERISCA LA PROPRIA RESIDENZA A:**

..... in Via/Piazza .....  
(Comune) (Indirizzo)

per ricongiungimento familiare con il padre/la madre Signor/Sig.ra

E chiede che il/la minore venga iscritto/a all'A.I.R.E. del Comune di:

.....

Si allegano allo scopo:

- copia del documento di identità del genitore che sottoscrive (comprensivi della pagina ove riscontrabile la firma)
- copia del documento di identità del/della minore
- copia fronte-retro del libretto per stranieri "B" o "C" del/della minore (se solo cittadino/a italiano/a) – oppure
- copia di un certificato di domicilio/economia domestica, se anche cittadino/a svizzero/a

*Luogo e data* .....

.....  
(firma del genitore del/della minore)