

DICHIARAZIONE PER MINORE

PADRE **MADRE** **TUTORE LEGALE** in qualità di possessore della potestà genitoriale

Grado (se militare) _____ Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

_____ CAP _____ Indirizzo _____

Cellulare _____ E-mail _____