

Mod. D - Istanza di cambiamento del Nome per minore

Marca da bollo
€ 16,00

ALLA PREFETTURA DI VERCELLI

I sottoscritti:

cognome _____ nome _____
(Padre) (Padre)

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

codice fiscale _____;

cognome _____ nome _____
(Madre) (Madre)

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

codice fiscale _____;

in qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale del proprio figlio/a minore:

cognome _____ nome _____
(Minore) (Minore)

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

codice fiscale _____;

CHIEDONO

il cambiamento del Nome del minore da _____ a _____

per i seguenti motivi _____

(data)

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

L'istanza deve essere sottoscritta da entrambi i genitori.

Per eventuali comunicazioni:

Telefono.....

e-mail.....

Si allegano:

1. **Dichiarazione sostitutiva di certificazione per ciascun genitore** attestante il luogo e la data di nascita, la residenza e lo stato di famiglia.
2. 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)
3. eventuale **documentazione** utile a sostenere le motivazioni della richiesta
4. **dichiarazione di assenso** degli eventuali cointeressati, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità