

**Mod. C – Istanza di cambiamento del COGNOME per minore**

MARCA  
DA  
BOLLO

**Alla Prefettura di Como**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (cognome del padre)

\_\_\_\_\_ (nome del padre)

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome della madre)

\_\_\_\_\_ (nome della madre)

nata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di genitori del figlio/a minore

\_\_\_\_\_ (cognome del minore)

\_\_\_\_\_ (nome del minore)

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

chiedono il cambiamento del **COGNOME** del/la predetto/a figlio/a

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data)

Firma del padre 1 \_\_\_\_\_

Firma della madre<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni:

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Si allega:

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
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

<sup>1</sup> 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.