



Alla Prefettura-U.T.G di **NOVARA**
Area II Ufficio Cambio Nome e Cognome
Piazza Giacomo Matteotti 1, 28100 Novara

ISTANZA DI CAMBIAMENTO DEL NOME PER MINORI ADOTTATI

(Compilare tutti i campi in stampatello leggibile - penna BLU)

I sottoscritti

➤ _____,
(cognome del padre) _____, *(nome del padre)* _____
nato a _____ prov. o stato estero _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
cittadinanza _____

➤ _____,
(cognome della madre) _____, *(nome della madre)* _____
nata a _____ prov. o stato estero _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
cittadinanza _____

in qualità di genitori del figlio/a minore _____,
(cognome del minore) _____, *(nome del minore)* _____
nato/a _____ prov. o stato estero _____ il ____ / ____ / ____
codice fiscale _____, cittadinanza _____

entrambi consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDONO

il cambiamento del **nome** del/la predetto/a figlio/a

da _____ a _____

per i seguenti motivi *(si prega di illustrare le motivazioni in modo chiaro, dettagliato e circostanziato)* _____

