

**€. 16,00**  
 Marca  
 da bollo

**Alla Prefettura di           VARESE**

**I sottoscritti**

\_\_\_\_\_ (cognome del padre) \_\_\_\_\_ (nome del padre)  
 nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome del madre) \_\_\_\_\_ (nome del madre)  
 nata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di genitori del figlio/a minore

\_\_\_\_\_ (cognome del minore) \_\_\_\_\_ (nome del minore)  
 nata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

atto di nascita registrato nel Comune di \_\_\_\_\_  
 ai sensi dell'art. 84 e seguenti del DPR nr. 396/2000

**chiedono**

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

di \_\_\_\_\_ in quello \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ firma del padre \_\_\_\_\_

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

Per eventuali comunicazioni:

Tel./Cell. .... e-mail .....

<sup>1</sup> L'istanza deve essere sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità