

€. 16,00Marca
da bolloAlla Prefettura di **VARESE****I sottoscritti**

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

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

in qualità di genitori del figlio/a minore adottivo

_____ (cognome del minore adottato) _____ (nome del minore adottato)
 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. 89 e seguenti del DPR nr. 396/2000

chiedonoil cambiamento del **nome** del/la predetto/a figlio/a adottivo

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 madre¹ _____

Per eventuali comunicazioni:

Tel./Cell. e-mail

¹ 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