



Allegato a Modulo Rimborso Spese Minorenne

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MINORE

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI ESERCENTE LA POTESTÀ DEL MINORE DI 18 ANNI

*(ex L. 4-1-1968 n. 15 e D.P.R. 25-1-1994 n. 130 così come integrata
e modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U.D.P.R. n. 445 del. 28-12-2000)*

Il sottoscritto *(esercente la potestà genitoriale)* _____,

nato a _____ il _____ / _____ / _____

Codice fiscale _____

residente in _____

Via/piazza _____ nr. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

Di essere l'esercente la potestà genitoriale del minore _____

nato a _____ il _____ / _____ / _____

residente in _____

via/piazza _____ nr. _____

cittadino/a di nazionalità _____

Si allega copia del **DOCUMENTO D'IDENTITÀ'** e del **CODICE FISCALE dell'ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE del MINORE.**

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, li _____ / _____ / _____

Firma del dichiarante,
esercente la potestà genitoriale del minore
