

Marca da bollo  
€.16,00

Mod. ANA\_37\_00

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL  
COMUNE DI CERVIA**

**Richiesta di attestazione dell'iscrizione nel registro comunale per il diritto del  
minore alla bigenitorialità**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Sesso  M  F nazionalità \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

C.F.

Tel.: \_\_\_\_\_ indirizzo pec/e-mail: \_\_\_\_\_,

in qualità di Genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i iscritto/i al registro comunale per il diritto del minore alla bi genitorialità

**CHIEDE**

Il rilascio dell'attestazione di iscrizione al suddetto Registro Comunale di:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

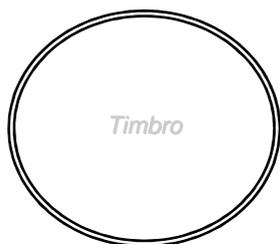
3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cervia, \_\_\_\_\_  
(data)

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato/i in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(Firma e timbro Addetto ricezione)