

*Ai sensi del Decreto del  
Presidente della Repubblica del  
26 ottobre 1972, n. 642 e  
successive modifiche e  
integrazioni  
Marca da bollo del valore  
di € 16,00*

Mod. RB\_3

Al Comune di Sarzana  
Servizio Anagrafe

**ISTANZA DI ATTESTAZIONE DELL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE PER IL  
DIRITTO DEL MINORE ALLA BIGENITORIALITÀ**

Il/la Sottoscritto/a, (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ Nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail / pec \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di Genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i

**CHIEDE**

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

- 1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sarzana,

**FIRMA** \_\_\_\_\_

---

**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)

---