

**Oggetto: Domanda di cambiamento del** \_\_\_\_\_ **(art. 90 D.P.R. 3/11/2000 n. 396).**  
(cognome o nome)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo di nascita)

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (indirizzo di residenza)

(eventualmente) in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare se avvocato di parte o genitore o altro grado di parentela)

su autorizzazione n. \_\_\_\_\_ della Prefettura di \_\_\_\_\_  
(n. protocollo decreto affissione)

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 3/12/2000 n. 396

#### **A V V I S A**

di aver presentato domanda alla Prefettura di \_\_\_\_\_ di cambiamento del  
cognome/nome del minore come sotto indicato:

• **da:** \_\_\_\_\_  
(indicare il cognome e nome attuale)

• **a:** \_\_\_\_\_  
(indicare il cognome e nome come da cambiamento richiesto)

Chiunque abbia interesse può proporre opposizione alla domanda sopraindicata entro il termine di trenta giorni dalla data dell'ultima affissione ovvero dalla data dell'ultima notificazione alle persone interessate, effettuata ai sensi dell'articolo 90 D.P.R. 3/12/2000 n. 396 con atto notificato alla che ha emesso il decreto affissione.

Luogo e data

\_\_\_\_\_