

**PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO  
ASSEGNI AL NUCLEO FAMILIARE**

**INPS**

ISTITUTO NAZIONALE  
PREVIDENZA SOCIALE



DA COMPILARE PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE RELATIVA A FIGLI  
MINORI RICONOSCIUTI DALL'ALTRO GENITORE E/O AFFIDATI IN SEGUITO A  
SEPARAZIONE LEGALE TRA I CONIUGI.

dichiara di essere a conoscenza delle seguenti informazioni :

DATI PER INDIVIDUARE L'ALTRO GENITORE

Sig. .... nato/a il .....

Residente a .....

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO .....

.....

.....

.....

ATTIVITA' SVOLTA .....

FIRMA.....

del richiedente l'autorizzazione