

**CONSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE
NELL'AMBITO DEL TERRITORIO NAZIONALE DI MINORE**

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di NOGAREDO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

o in qualità di genitore, esercente la patria potestà, del minore
(cognome e nome)

o in qualità di tutore, esercente la patria potestà, del minore
(cognome e nome)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

ACCONSENTE

Al trasferimento della residenza, del minore sopra indicato, in NOGAREDO – Via
_____ con _____
presso _____

(data)

(firma)

La firma del dichiarante

o è apposta davanti Ufficiale d'Anagrafe

in data

o è convalida dall'allegata copia fotostatica del documento di riconoscimento.