

All'Ufficiale d'Anagrafe del  
Comune di SARDARA

**CONSENSO PER**

- TRASFERIMENTO di residenza**
- CAMBIO di abitazione**

**DI MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

- in qualità di genitore, esercente la patria potestà, del/i minore/i**
- in qualità di tutore, esercente la patria potestà, del/i minore/i**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**ACCONSENTE**

**Al trasferimento della residenza**, del minore sopra indicato, nel Comune di Sardara

in Via \_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

La firma del dichiarante

- è apposta davanti Ufficiale d'Anagrafe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- è convalidata dall'allegata fotocopia del documento di identità.