

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

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di Cerro al Lambro

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 _____ il _____

Residente a _____ via _____

ACCONSENTE

Al trasferimento della residenza, del minore sopra indicato, in Cerro al Lambro in Via

presso _____

(data)

(firma)

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.