

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

All'Ufficiale d'Anagrafe  
del Comune di Tivoli

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a a..... il.....  
Residente a..... Via.....

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

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 TIVOLI

Via.....  
.....presso.....

Data

Firma

La firma dei dichiarante

- è apposta davanti l'Ufficiale d'Anagrafe in data
- è convalidata dall'allegata copia fotostatica dei documento di riconoscimento