

**ATTO DI ASSENSO PER IL RILASCIO
DELLA CARTA DI IDENTITÀ DEL FIGLIO MINORE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente/domiciliato a _____

in Via/Piazza _____

Genitore del/la minore _____

Nato/a a _____ il _____

ACCONSENTE AL RILASCIO

Della carta di identità del/la proprio/a figlio/a sopra generalizzato/a

- ☐ Valida per l'espatrio;
- ☐ Non valida per l'espatrio;

Richiesta dal genitore _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità che il minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi del D.P.R. 445/2000.

IN ALLEGATO: fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

FIRMA DELL'INTERESSATO
