

ATTO DI ASSENSO

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ email _____

DICHIARA

In qualità di _____
(PADRE/MADRE/TUTORE)

del minore _____

nato a _____ il _____

di acconsentire al rilascio della carta di identità valida per l'espatrio a favore del minore

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma

Alla presente si allega copia di un documento valido di riconoscimento.