

# Atto di assenso per il rilascio della Carta di Identità del figlio minore

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

con residenza nel Comune di .....

Via ..... C.A.P. .... Provincia .....

Stato civile ..... =====

**(specificare se celibe/nubile – coniugato/a – separato/a- divorziato/a – già coniugato/a)**

Genitore dei seguenti figli minori: =====

1) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Acconsente che venga RILASCIATA LA CARTA DI IDENTITA' VALIDA PER L'ESPARIO al proprio figlio

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

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

In Via/Piazza \_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica.**

**In allegato: fotocopia fronte/retro del documento di identità del dichiarante.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_