

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DA PARTE DEI GENITORI/TUTORE PER IL RILASCIO DI CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA VALIDA PER L'ESPATRIO PER MINORENNI

Al Signor Sindaco del Comune di AGLIE'

| Il/La sottoscritto/a: | |
|---|---|
| cognome e nome | |
| nato/a a | |
| residente a | |
| in qualità di genitore/tuto | ore del figlio minore: |
| cognome e nome | |
| nato/a a | |
| residente a a | () in via/piazza |
| nel richiedere il rilascio della Carta di Identità Elettro | onica per il figlio/il minore |
| DICHIA | ARA |
| Di dare il proprio assenso al rilascio della Carta d'Ide | entità Elettronica valida per l'espatrio al minore |
| suddetto e dichiara che lo stesso non si trova in a | alcuna delle condizioni ostative al rilascio del |
| passaporto di cui all'art. 3 della Legge 21.11.1967, n | n. 1185 |
| | |
| ed allega fotocopia di un suo documento di identità v | valido. |
| | |
| | |
| luogo, il | |
| | IL DICHIARANTE |
| | ILDICHIAKANIE |
| | |