

**ATTO DI ASSENSO
PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA' DEL FIGLIO MINORE**

Il/La sottoscritto/a.....

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

Residente a

In via

ACCONSENTE

Al rilascio della CARTA D'IDENTITA' VALIDA PER L'ESPATRIO al figlio/a minore

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

a.....residente a

via.....

Data_____

FIRMA

IN ALLEGATO: FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'