

COMUNE DI ANGUILLARA SABAZIA
SERVIZI DEMOGRAFICI

ASSENSO AL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITA'
VALIDA PER L'ESPATRIO MINORI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ cittadino _____

e residente in _____

indirizzo: _____

tel. _____ in qualità di padre madre di

nato/a a _____ il _____ cittadino _____

e residente in _____

indirizzo: _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di acconsentire al rilascio della Carta di Identità valida per l'espatrio di

Nome _____ Cognome _____

allega al presente modulo copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscritto.

Data _____

FIRMA
