

# Atto di assenso per rilascio carta d'identità

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Albiate Indirizzo \_\_\_\_\_

Genitore di

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Albiate Indirizzo \_\_\_\_\_

## ACCONSENTE

Al rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio al minore:

\_\_\_\_\_ sopra generalizzato

Addì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento d'identità