

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL
COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO**

**DICHIARAZIONE D'ASSENSO AL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA' VALIDA
PER L'ESPATRIO PER CITTADINO MINORE.**

IL SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE:

(Cognome e nome) _____

luogo e data di nascita _____

residenza _____

DEL MINORE:

(Cognome e nome) _____

luogo e data di nascita _____

residenza _____

- dà l'assenso affinché venga rilasciata la carta d'identità valida ai fini dell'espatrio per il figlio minorenni sopra generalizzato, dichiarando di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative al rilascio previste dall'art. 3 Legge 21.11.1967 n. 1185 e successive modificazioni.
- chiede , inoltre, che a seguito dell'entrata in vigore del DL n.1 del 20.01.2012, in base all' art. 40, sulla carta d'identità rilasciata al minore, si riportato
 - il nome dei genitori;
 - di chi ne fa le veci (specificare) _____

Trevignano Romano, li _____

In fede

Si allega fotocopia fronte /retro del documento di riconoscimento.