

**All'Ufficio Anagrafe del
COMUNE DI SOMMACAMPAGNA**

DICHIARAZIONE DI ASSENSO ALL'ESPATRIO DI MINORE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

nella qualità di genitore di :

cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

che il minore sopra indicato, sul quale esercita la potestà genitoriale, non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio della Carta di Identità di cui all'art. 3 lett. b), d), e), g) della Legge n. 1185/1967 e pertanto dà il proprio assenso al rilascio della carta d'identità valida per l'espatrio del minore suddetto.

luogo e data _____

Firma

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE.