

**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.