

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di
SAN GIORGIO DELLA RICHINVELDA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

genitore esercente la potestà sul/lla minore di anni 18 sottoindicato/a:

DICHIARO/A

di acconsentire che mio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

ottenga la carta d'identità valida per l'espatrio.

Allego fotocopia del mio documento d'identità in corso di validità.

(luogo e data)

Firma _____