



COMUNE DI FORLIMPOPOLI

Provincia di Forlì-Cesena

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

Domanda e Atto di assenso all'espatrio di minore

AL COMUNE DI FORLIMPOPOLI

UFFICIO ANAGRAFE

Fax 0543 749228

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

in qualità di PADRE / MADRE del minore _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

CHIEDO

il rilascio della Carta d'Identità per mio figlio/a sopra generalizzato/a, e ne autorizzo il rilascio con la validità per l'espatrio.

Dichiaro, inoltre, sotto la mia responsabilità, che lo/la stesso non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art. 3, lettere b), d), e), della legge 21 novembre 1967 n. 1185.

Data _____

Firma

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA IN ORIGINALE E DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE

(art. 38 commi 1 e 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)