# Egr. Sig. Sindaco del Comune di Squinzano

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a ( ), residente/domiciliato a ( ) in Via/Piazza

genitore del/la minore

nato/a a il ;

# Chiede il rilascio della carta d'identità della propria figlio/a soprageneralizzato/a

**IDENTIFICATO/A DALL'UNITA FOTO IN CALCE ALLA PRESENTE**

# ACCONSENTE AL RILASCIO

della carta di identità del/la proprio/a figlio/a sopra generalizzato/a

valida per l'espatrio;



non valida per l'espatrio;



richiesta dal genitore

# DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 38, 75, 76 del D.P.R. 445/2000.

# In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

**DATA:\_\_**

# FIRMA DEL DICHIARANTE

SPAZIO FOTO