# 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

non valida per l'espatrio;richiesta dal genitore

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