

ASSENSO ESPATRIO PER RILASCIO CARTA D'IDENTITÀ DI MINORE

All'Ufficio Anagrafe del Comune di Rimini

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
cell. _____
mail _____

e

in qualità di genitore/tutore del/la minore _____
nato/a a _____ il _____

- CHIEDE il rilascio della carta d'identità per il/la suddetto/a minore e
- CONCEDE il proprio assenso affinché al/la minore venga rilasciata la carta d'identità VALIDA PER L'ESPATRIO;
- DICHIARA che lo/a stesso/a non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art. 3 lettere - a) - b) - d) - e) - g) della Legge n. 1185 del 21/11/1967.
- Inoltre (solo in caso di rilascio documento per l'espatrio a minori di anni quattordici) RICHIEDE che sulla carta d'identità del/la minore compaiano i nomi dei genitori o di chi ne fa le veci;

Rimini, _____

Firma _____

Il presente modulo dev'essere compilato e firmato (con allegata la copia del documento di riconoscimento del dichiarante) e inviato all'indirizzo email anagrafe@comune.rimini.it dall'interessato e almeno 2 giorni lavorativi prima del rilascio della carta d'identità.