

**ATTO DI ASSENSO PER IL RILASCIO
DELLA CARTA DI IDENTITA' AL MINORE DI ANNI 18**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

in Via/Piazza _____

**IN QUALITA' DI ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE
ACCONSENTE CHE VENGA RILASCIATA LA CARTA D'IDENTITA' PER
L'ESPATRIO AL MINORE DI SEGUITO GENERALIZZATO:**

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

in Via/Piazza _____

Statura cm. _____ colore capelli _____ colore occhi _____

Data _____

Firma del Dichiarante

Identificato mediante _____

**ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN
DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

N.B.: IL MINORE DEVE ESSERE SEMPRE ACCOMPAGNATO DA UN GENITORE

La presente Dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38, commi 1° e 3°, del D.P.R. n. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica.

E-mail: servizi.demografici@comune.pesaro.pu.it

PEC: comune.pesaro.demografici@emarche.it