

# ASSENSO PER IL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO DI MINORE

\_l\_ sottoscritt\_ .....

nato a ..... il .....

residente a .....

in via ..... n. ....

nella qualità di genitore

del minore .....

nato a ..... il .....

## DICHIARA

di dare il proprio assenso affinché al medesimo venga rilasciata la Carta di Identità valida per l'espatrio e che il minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto e di documenti equipollenti, di cui all'art. 3 della legge n. 1185/67.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Estremi del Documento di Identità .....

.....

**Alla presente dichiarazione deve essere allegata una fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.**

---

*Servizio Anagrafe e Stato Civile – Uffici Piano Terra – Ingresso via Istria 1*  
*Tel: 070/8592342 Fax 0708592341 - e-mail: [anagrafe@comune.selargius.ca.it](mailto:anagrafe@comune.selargius.ca.it)*  
*Orario al pubblico: : lunedì mercoledì e venerdì 11.00/13.30; martedì e giovedì 15.30/17.30*

*Comune di Selargius (CA) – Via Istria 1 – 09047 Selargius - C.F. 80002090928 – P.I. 00542650924*  
*Centralino: 070/85921 – sito internet: [www.comune.selargius.ca.it](http://www.comune.selargius.ca.it) – PEC: [protocollo@pec.comune.selargius.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.selargius.ca.it)*