

## ATTO DI ASSENSO RILASCIO C.I.E. PER MINORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI ACCONSENTIRE

che al proprio figlio minore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**VENGA RILASCIATA la CARTA D'IDENTITA' ELETTRONICA (C.I.E.) VALIDA PER L'ESPATRIO.**

Allega fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_