



COMUNE DI BEDIZZOLE

UFFICIO CARTA IDENTITÀ ELETTRONICA

**ATTO DI ASSENSO
PER IL RILASCIO CARTA DI IDENTITÀ VALIDA PER
L'ESPATRIO A MINORE IN TUTTI I PAESI CONSENTITI**

Il Signor _____ nato a _____
il _____ residente a _____

E

la Signora _____ nata a _____
il _____ residente a _____

DICHIARA/DICHIARANO

**DI DARE IL PROPRIO CONSENSO AL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITÀ
ELETTRONICA AL FIGLIO MINORENNE**

NOME E COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENZA: _____

ALTEZZA: _____

I DICHIARANTI

_____ padre

_____ madre

e-mail: _____ Recapito tel. _____

Luogo _____ Data _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEI GENITORI DICHIARANTI