

**ATTO DI ASSENSO PER IL RILASCIO CARTA D'IDENTITÀ AI MINORI**

Al Signor SINDACO  
del COMUNE di

**COSTIGLIOLE SALUZZO**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

che al minore medesimo venga rilasciata la carta d'identità VALIDA PER L'ESPATRIO

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ dichiarante

Si allega fotocopia del documento d'identità valida.