

ISTANZA E ATTO DI ASSENSO ALL'ESPATRIO DI MINORE

AL COMUNE DI SANT'AGATA BOLOGNESE  
e-mail: [anagrafe@comune.santagatabolognese.bo.it](mailto:anagrafe@comune.santagatabolognese.bo.it)  
Fax 0516818950

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

residente in .....

in qualità di Padre / Madre del minore .....

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

CHIEDE il rilascio della carta d'identità del figlio/a sopra generalizzato/a,  
e tal fine CONCEDE il proprio assenso all'espatrio.

Dichiara inoltre sotto la propria personale responsabilità, che lo/la stesso non si trova in alcuna delle  
condizioni ostative al rilascio del passaporto  
di cui all'art.3, lettere b),d),e), della legge 21 novembre 1967, n.1185 (1).

CHIEDE, inoltre, che la carta d'identità **RIPORTI / NON RIPORTI** l'indicazione della  
maternità e paternità sul retro (solo per i minori di 14 anni)

Data.....

Firma.....

**Allego fotocopia documento d'identità**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, la dichiarazione è  
sottoscritta dall'interessato ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del  
dichiarante, all'ufficio.