

Al Sig. SINDACO  
di LIMANA (BL)  
fax 0437/966166 – mail servizidemografici@comune.limana.bl.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

**quale genitore del/della minore**

\_\_\_\_\_

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

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

**dichiara che il/la predetto/a minore**

non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art.3 lettere b) d) e) g) della legge 1185/1967 e successive modifiche; chiede pertanto il rilascio allo/a stesso/a della carta d'identità valida all'espatrio, dando il proprio assenso all'espatrio dello/a stesso/a.

Informativa ai sensi D.Lgs.196/2003. I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data

firma

**Allega fotocopia di documento di identità valido.**