

Al Sig. SINDACO
del Comune di SARONNO

DICHIARAZIONE DI ASSENSO del GENITORE per il rilascio di CIE a MINORENNE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME.....NOME.....

nato/a il a

residente a (.....) in Via n.

in qualità di genitore /o acconsente al rilascio della carta d'identità
valida per l'espatrio al figlio MINORE sotto indicato:

COGNOME

NOME.....

nato/a ila.....cittadino.....

Saronno ,li

Firma (*) _____

(*) Allegare fotocopia del documento di identità (fronte e retro)