

# DICHIARAZIONE D'ASSENSO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
nella mia qualità di genitore del/la minore  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
data e luogo nascita \_\_\_\_\_

**concedo il mio assenso affinché mi\_ figli\_**

ottenga il rilascio del documento valido ai fini dell'espatrio.

Firma

Data

Allegata fotocopia documento d'identità