

Oggetto: Autorizzazione al rilascio di carta d'identità ai minori.

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME	luogo di nascita	data di nascita

residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il rilascio della carta di identità valida per l'espatrio al proprio figlio minore:

COGNOME E NOME	luogo di nascita	data di nascita

- Si allega fotocopia di documento d'identità valido del sottoscrittore

Informativa Legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Vigonza, li \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre \_\_\_\_\_