

**AII'UFFICIO ANAGRAFE
del Comune di
QUARTO D'ALTINO**

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DI CARTA DI 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

CHIEDE

che sia scritto il nome del genitore (al di sotto dei 14 anni di età) nel retro del documento d'identità.

➤ **Si allega fotocopia di documento d'identità valido del sottoscrittore.**

Informativa D.Lgs. n. 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.

Quarto d'Altino, li _____

Firma del padre/madre _____