



COMUNE DI QUAGLIUZZO

Città Metropolitana di Torino

Via Provinciale 20
Tel. 0125/76689
e-mail: quagliuzzo@ruparpiemonte.it
sito web: comune.quagliuzzo.to.it

Codice Fiscale 01814490015
fax 0125 / 668977
CODICE IPA UF904Q

Al Sig. Sindaco del Comune di Quagliuzzo

I sottoscritti:

PADRE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____

Carta Identità' n. _____

MADRE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____

Carta Identità n. _____

in qualità di genitori/e esercenti la potestà genitoriale e/o tutoria

ACCONSENTANO

al rilascio della carta di identità valida per l'espatrio al/la minore

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____

Altezza _____ colore capelli _____ colore occhi _____

DICHIARA/NO

Sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che lo/la stesso/a minore,

NON SI TROVA IN ALCUNA DELLE CONDIZIONI OSTATIVE al rilascio del passaporto, di cui all'art. art. 3 lettere b),c),d),e),f), g) della legge 21 novembre 1967 n. 1185 e successive modificazioni.

Data, _____

Padre _____

Madre _____