



# COMUNE DI SAN SPERATE

Provincia Sud Sardegna

Tel. 070 96040226 – 230

070 7341157

[demografici@sansperate.net](mailto:demografici@sansperate.net) - [demografici@pec.comune.sansperate.ca.it](mailto:demografici@pec.comune.sansperate.ca.it)  
[protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it)

## DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITA' MINORE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_

### CHIEDO

Il rilascio/rinnovo della carta d'identità del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ equipollente al passaporto, e a tal  
fine

### DICHIARO (Art. 1 D.P.R. 6.8.1974 n° 649)

sotto la mia personale responsabilità, che il minore non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto, di cui all'art. 3, lettere b, d, e, g della L. 21.11.1967, n° 1185, e art. 281 C.P.P.

San Sperate lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ATTO DI ASSENSO ALL'ESPATRIO

I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore esercente la patria potestà** sul minore, dichiara di dare il pieno assenso al rilascio della stessa valida per l'espatrio.

San Sperate lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'**