



COMUNE DI PADOVA

Servizi Demografici, Cimiteriali e Decentrati

Piazza dei Signori 23 35139 PADOVA

tel.: 0490825725

email: [carteidentita@comune.padova.it](mailto:carteidentita@comune.padova.it) – pec.: [servizidemografici@pec.comune.padova.it](mailto:servizidemografici@pec.comune.padova.it)

CARTA D'IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO PER MINORENNI  
DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL RILASCIO

Il/La sottoscritto/a:

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del figlio minore:

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_

acconsente al rilascio della carta d'identità **valida per l'espatrio** al minore suddetto e dichiara che lo stesso non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art. 3 della Legge 21.11.1967, n. 1185

CON  SENZA indicazione dei nomi dei genitori/tutore

ed allega fotocopia di un suo documento di identità valido

luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_