



AMBASCIATA D'ITALIA - GUATEMALA

ATTO DI ASSENSO PER L'EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' in presenza di minori

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: _____

CITTADINANZA: _____ SESSO: ☐ M ☐ F

RESIDENTE IN: _____ CITTA': _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

STATO CIVILE: **stato libero** **coniugato/a** **separato/a** **divorziato/a** **unito civilmente**
vedovo/a

PROFESSIONE: _____ COD. FISCALE: _____

COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE: _____

concede il proprio assenso affinché venga rilasciata la Carta d'identità valida per l'espatrio

al / alla minore _____

IL/LA DICHIARANTE

Luogo e data: _____

_____ 
firma per esteso

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento.