
	<p><b>COMUNE DI POPPI (AR)</b></p> <p><b><i>Ufficio di Anagrafe</i></b></p> <p><i>Telefono 0575*50.22.18</i></p> <p>Indirizzo E-MAIL: <a href="mailto:c.poppi@postacert.toscana.it">c.poppi@postacert.toscana.it</a></p>	
---	--	---

**ATTO DI ASSENSO PER RILASCIO CARTA IDENTITÀ PER ESPATRIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di concedere il suo assenso affinché venga rilasciata la carta di identità valida ai fini dell'espatrio in favore del/la:

figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n.\_\_\_\_,;

In fede.

Poppi, li \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

(La firma deve essere accompagnata da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità, non autenticato)