



CITTA' DI AFRAGOLA

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
SETTORE SERVIZI ISTITUZIONALI
SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI

Via Don Luigi Sturzo n. 12

protocollo@pec.comune.afragola.na.it

Domanda e atto di assenso all'espatrio di minore

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____

In qualità di padre / madre del minore: _____

nato/a a _____ il _____

chiede

il rilascio della carta d'identità del figlio/a sopra generalizzato/a, e concede il proprio assenso all'espatrio.

Dichiara inoltre, sotto la propria personale responsabilità, che lo/la stesso/a non si trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art.3, lettere b), d), e), della legge 21 novembre 1967 n. 1185 (1).

Data _____

Firma

Allego fotocopia documento di identità