



# COMUNE DI AGRIGENTO

## ATTO DI ASSENSO

Sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore:

### DICHIARO

Di dare il proprio assenso per il rilascio della Carta d'Identita' valida per l'espatrio per l\_ Figli\_ \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Di Cittadinanza Italiana , di stato Civile \_\_\_\_\_

Agrigento, \_\_\_\_\_

° Si allega copia della carta d'identita'

Inviare a:

Email: [angelo.micciche@comune.agrigento.it](mailto:angelo.micciche@comune.agrigento.it)

Email pec: [aire\\_cartedidentita@pec.comune.agrigento.it](mailto:aire_cartedidentita@pec.comune.agrigento.it)

fax: 0922 491104