



**COMUNE DI SESTU**  
Provincia di Cagliari

Al Comune di SESTU

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di Padre / Madre del minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
altezza \_\_\_\_\_ capelli \_\_\_\_\_ occhi \_\_\_\_\_

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 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