



Ambasciata d'Italia
Manama

ATTO DI ASSENSO

COGNOME: NOME:.....

LUOGO DI NASCITA:.....(.....) DATA DI NASCITA:.....

CITTADINANZA:..... SESSO: M F

RESIDENTE A:

VIA/PIAZZA

CODICE POSTALE

CITTA':

acconsente al rilascio della carta d'identità del/i figlio/i minore/i

COGNOME: NOME:.....

LUOGO DI NASCITA:.....(.....) DATA DI NASCITA:.....

SESSO:

M

F

COGNOME: NOME:.....

LUOGO DI NASCITA:.....(.....) DATA DI NASCITA:.....

SESSO:

M

F

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 (solo per i cittadini dell'U.E.)