



# COMUNE di SAN TEODORO

Provincia di Olbia Tempio

Via G. Deledda – 08020 San Teodoro (OT) – Tel 0784.8600 – Fax 0784.865192  
www.comunesanteodoro.gov.it – info@comunesanteodoro.gov.it – PEC: protocollo@pec.comunesanteodoro.it

<sup>1</sup>Atto di affidamento per minori di anni 10

## DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER L'ESPATRIO DI MINORE DEGLI ANNI 10 CON AFFIDAMENTO

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_:

A) \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/i esercente/i la patria potestà concede/ono il proprio assenso all'espatrio di

\_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ nei seguenti stati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ accompagnato/affidato \_\_a\_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

che si dichiara disponibile assentendo all'incarico ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 lett. a) della legge 21 novembre 1967, n. 1185.

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_ (A)

**FIRMA** \_\_\_\_\_ (B)

**FIRMA** \_\_\_\_\_ (C)