



CITTÀ DI BASSANO DEL GRAPPA

Medaglia d'Oro al Valor Militare

Area 2^ - Servizi alla Persona

Il/la sottoscritt _____

Nato/a il _____ *a* _____

Residente a _____ *in* _____

Esercente la Patria Potestà/tutela sul figlio/a

_____ *nato/a il* _____ *a* _____

residente a _____ *in* _____

ACCONSENTE

Al rilascio della Carta d'Identità valida per l'espatrio per il/la suddett__ figlio/a

luogo e data

f.to e sottoscritto:
