

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE ALL'ESPATRIO

I sottoscritti:

- 1- Cognome:.....
Nome:.....
Nato ail.....
Residente a.....
- 2- Cognome:.....
Nome:.....
Nata ail.....
Residente a.....

DICHIARANO il loro assenso a che il minore:

Cognome:.....
Nome:.....
Nato ail.....
Residente a.....

Possa espatriare e che non si trovi in alcuna delle condizioni ostative indicate alle lettere b), d), e), g), dell'art. 3 della legge 21-11-1967, n. 1185 modificata dall'art. 215 del D.Lgs. 28-7-1989, n. 271.

Data:.....

1 -Firma:

2 -Firma:

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'