

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI PESCAGLIA**

**Dichiarazione di assenza di cause ostative all'espatrio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
(nome del genitore)

(barrare la voce che interessa)

padre

madre

di \_\_\_\_\_  
(nome del/della figlio/a)

dichiara il proprio assenso affinché il/la figlio/a soprannominato/o possa espatriare e che lo/la stesso/a non si trova in alcune delle condizioni ostative di cui all'art. 3 della Legge 21.11.1967, n. 1185.

Si allega fotocopia del documento di identità (carta di identità o passaporto)

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma