FOTO

AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA'
(per coloro che non hanno compiuto il 15°anno d'età)

Parte per il Genitore

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a:_____ il _____

residente a: _____ C.A.P. _____

in via : _____ tel. _____

DICHIARA

di essere _____ di _____
(padre/madre) (cognome) (nome)

nato a: _____ il _____

e che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica e corrisponde a mio figlio/a.

Dichiara inoltre
di essere stato informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false

data _____ Firma _____

Tipo di documento di riconoscimento _____ N° _____

rilasciato da _____ il _____

Per convalida

Data _____ Firma _____