

**LEGALIZZAZIONE FOTOGRAFIA MINORENNE**  
**(art. 34 del DPR 445/2000)**



Foto  
tessera

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELLE ORDINARIE CERTIFICAZIONI**

**I SOTTOSCRITTI**

**Cognome**

**Nome**

**Cognome**

**Nome**

Esercenti la potestà sul minore:

**Cognome**

**Nome**

**Comune di nascita (Provincia o Nazione)**

**Data di nascita**

Dichiarano sotto la propria responsabilità che la fotografia sopra apposta riproduce le sembianze del citato minore.

**RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**Documento**   **Numero**   **Autor. Emitt.**   **Data rilascio**   **Firma padre del minore**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**Documento**   **Numero**   **Autor. Emitt.**   **Data rilascio**   **Firma madre del minore**

Il sottoscritto attesta, che le firme di cui sopra sono state apposte in sua presenza previo accertamento delle identità personali risultanti dall'esibizione dei suindicati documenti.

**Data**

**Firma leggibile e qualifica del P.U.**

**N.B. E' necessaria la presenza del minore al momento della richiesta di iscrizione.**