

FORMULARIO CONSENSO PER MINORI

ATTO DI ASSENSO / CONSENT FORM

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
The undersigned

NATO/A A _____ IL _____
Born in On

RESIDENTE A: (indirizzo completo) _____
Resident at the following address:

PADRE / MADRE DEI MINORI SOTTOINDICATI:
Father / Mother of the following minors

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

AUTORIZZA IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FAVORE DELL'ALTRO GENITORE
Authorizes the issuance of a passport in favour of the other parent

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

AUTORIZZA IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FAVORE DEI MINORI SOTTOINDICATI
Authorizes the issuance of a passport to the following minors

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO E DATA DI NASCITA <i>Place and date of birth</i>

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38 – 1° e 3° co. D.P.R. 445/2000.
This declaration is made in accordance with art. 38 – comma 1° and 3° Presidential Decree 445/2000.

DATA _____

FIRMA

(che deve essere autenticata per coloro che
 non sono cittadini italiani o dell'Unione Europea) _____
Signature (to be authenticated for those who are not Italian or EU citizens)

ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO
 D'IDENTITA' MUNITO DI FOTO
(enclose a copy of passport or photo I.D.)

