

**ATTO DI ASSENSO PER IL RILASCIO DEL
PASSAPORTO DI MINORI
(SOTTOSCRITTO DA CITTADIN@ ITALIAN@ O DI ALTRO PAESE U.E.)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____),
cittadinanza: _____,
residente/domiciliat@ a _____ (____),
in Via/Piazza _____,
stato civile _____;=====

[specificare celibe/nubile – coniugato/a – separato/a – già coniugato/a]

genitore dei seguenti figli minori:=====

- 1) _____ nato il _____ a _____
- 2) _____ nato il _____ a _____
- 3) _____ nato il _____ a _____

acconsente che venga **RILASCIATO**

il Passaporto al/la proprio/a figlio/a _____,
nato/a il _____ a _____ (____),
residente a _____ (____)
in Via/Piazza _____

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38 – 1° e 3° co. D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica.

In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento di identità

DATA: _____

FIRMA DELL'INTERESSAT@
