

## 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.)*

