SE IL RICHIEDENTE DEL PASSAPORTO È MINORENNE

RICHIESTA E ATTO DI ASSENSO DEI GENITORI PER IL RILASCIO DI PASSAPORTO A FAVORE DI MINORE

(Art. 3 Legge 21.11.1967, n. 1185)

I sottoscritti esprimono il loro assenso affinché venga rilasciato il passaporto al proprio figlio/a:

……..

(cognome e nome del minore)

Dati del minore:

DATA NASCITA: ……/……/……. **LUOGO DI NASCITA:** ..……..

PROVINCIA E STATO:

……..……..……..

STATURA: ……. cm. **COLORE OCCHI:** :…….....…. **SESSO……..** (M) Maschile/ (F) Femminile

RESIDENZA:……N….……PIANO/SCALA/PORTA.…….

CITTA' E STATO: ……..……. **CODICE POSTALE**: ……..….

Dati dei genitori:

PADRE:…….……..... nato a ……..……...……. il …….

MADRE:……..….. nata a ……. il……..……

…….. ……..

FIRMA del padre FIRMA della madre

Data: ...../...../.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

Visto per l'autentica della firma (in caso di genitore cittadino non UE)

apposta in mia presenza previa identificazione del/la medesimo/a

Data: ……./……./……. **(timbro)**