



Ambasciata d'Italia
Algeri

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

(per i minori di anni 14 – art. 14 legge 1185/1967)

Déclaration d'accompagnement de mineurs de moins de 14 ans

I SOTTOSCRITTI

Nous soussignés

1. Cognome

Nom

Nome

Prénom(s)

Luogo di nascita

Lieu de naissance

Data di nascita

Date de naissance

Cittadinanza

Nationalité

2. Cognome

Nom

Nome

Prénom(s)

Luogo di nascita

Lieu de naissance

Data di nascita

Date de naissance

Cittadinanza

Nationalité

ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/TUTORIA SU

Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur

Cognome

Nom

Nome

Prénom(s)

Luogo di nascita

Lieu de naissance

Data di nascita

Date de naissance

Documento d'identità n.

Document d'identité n.

Data di emissione

Date de délivrance

Ente emittente

Autorité

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

Autorisent le mineur mentionné ci-dessus à voyager accompagné par

1. Cognome

Nom

Nome

Prénom(s)

Luogo di nascita

Lieu de naissance

Data di nascita

Date de naissance

Cittadinanza

Nationalité

oppure

ou

2. Cognome

Nom

Nome

Prénom(s)

Luogo di nascita

Lieu de naissance

Data di nascita

Date de naissance

Cittadinanza

Nationalité

oppure

ou

3. Compagnia di trasporto/Altro

Compagnie de transport / Autre

DESTINAZIONE

Destination

Paesi

Pays

dal

de

al

à

CHIEDONO

Demandent

┌ Apposizione della menzione dell'accompagnatore/i sul passaporto del minore.

L'inscription des accompagnateurs sur le passeport du mineur.

┌ Rilascio di un'attestazione riportante i dati sopra riportati.

La délivrance d'une attestation reprenant les données mentionnées ci-dessus.

1. Firma _____

Signature

2. Firma _____

Signature

Il presente modulo di richiesta di apposizione dell'annotazione dell'accompagnatore sul passaporto o di rilascio dell'attestazione, compilato e sottoscritto dagli esercenti la potestà genitoriale può essere presentato personalmente da uno o entrambi i genitori, oppure trasmesso dagli interessati con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. 445/2000. Le relative spese di spedizione della documentazione sono a carico dei richiedenti.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consola ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, disponibile nell'apposita sezione modulistica.

(DATA)
(Date)

(FIRMA)
(Signature)

Data

Date

Visto dell'Ufficio

Cachet de l'Autorité