



Ambasciata d'Italia
Algeri

ATTO DI ASSENSO PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO:

- IN FAVORE DI PROLE MINORENNE**
- IN FAVORE DELL'ALTRO GENITORE CON PROLE MINORENNE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente (o domiciliato/a) a _____
in Via/Piazza _____
stato civile: _____

[specificare: celibe/nubile - coniugato/a - separato/a - già coniugato/a]

genitore dei seguenti figli minori:

_____ nato il _____ a _____
_____ nato il _____ a _____
_____ nato il _____ a _____
_____ nato il _____ a _____
_____ nato il _____ a _____

residente/i (o domiciliati/e) a _____
in Via/Piazza _____

acconsente che venga rilasciato il Passaporto:

ALLA PROLE MINORENNE SOPRA ELENcata

ALL'ALTRO GENITORE CON PROLE MINORENNE SOPRA ELENcata

Nome e cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente (o domiciliato/a) a _____
in Via/Piazza _____
stato civile: _____

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'INTERESSATO