ATTO DI ASSENSO PER IL RILASCIO/RINNOVO DEL PASSAPORTO/LASCIAPASSARE DEL FIGLIO MINORE

Il/La sottoscritto/a_____
nato/a il_____a_____(____),
residente/domiciliato 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/RINNOVATO**] il Passaporto/Lasciapassare al proprio figlio_____
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'INTERESSATO**

_____