



IL MINORE:

Cognome e nome :

Nato/a a : il :

Statura : cm Colore occhi :

Indirizzo :

Città : Codice postale :

Telefono : e-mail:

I RICHIEDENTI

1) Il/la sottoscritto/a :

Nato/a a : il :

Recapiti telefonici ed email :

2) Il/la sottoscritto/a :

Nato/a a : il :

Recapiti telefonici ed email :

Chiedono, a nome del minore sopraindicato, il rilascio del passaporto valido per tutti gli Stati riconosciuti dal governo italiano e dichiarano che il minore :

É cittadino italiano/a *Non ha figli* *non ha pendenze penali in Italia*

Danno il proprio assenso, quali genitori esercenti la patria potestà, al rilascio del passaporto al/la proprio/a figlio/a minore sopra indicato/a.

Firma del padre

Firma della madre

.....

.....

Luogo e Data

Luogo e Data

.....

.....

La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4.01.1968, n. 15.

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione resa in carta libera, ai sensi dell'art. 2 della legge 4.01.1968, n. 15, come modificato dagli artt. 2 e 3 della Legge 15.05.1997, n. 127, non è soggetta ad autentica della firma se il genitore è cittadino dell'Unione Europea, purché corredata dalla fotocopia di un documento di identità valido. Se il genitore non è cittadino dell'Unione Europea la firma dovrà essere autenticata presso l'Ufficio Consolare.

VALIDITA' DEL PASSAPORTO : 3 ANNI PER I MINORI DA 0 A 3 ANNI DI ETÀ;
5 ANNI PER I MINORI DA 3 A 18 ANNI DI ETÀ.