



AMBASCIATA/CONSOLATO D'ITALIA/QUESTURA .....

Codice Sede:  
Data e numero di Protocollo

**ATTO DI ASSENSO AL RILASCIO DI PASSAPORTO A MINORE**

*Art. 3, lettera a), legge 21 novembre, n. 1185*

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Data, luogo e Stato di nascita)

\_\_\_\_\_  
(Cittadinanza)

\_\_\_\_\_  
(Residente in)

**Acconsente al rilascio del passaporto a favore di:**

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Data, luogo e Stato di nascita)

\_\_\_\_\_  
(Cittadinanza)

\_\_\_\_\_  
(Residente in)

Firma

\_\_\_\_\_

Data:

[SPAZIO RISERVATO PER L'AUTENTICA DI FIRMA DI  
GENITORE CITTADINO DI STATO NON  
APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA, CHE NON  
SIA REGOLARMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA]