

ATTO DI ASSENSO PER L'ESPATRIO DI MINORE DI ANNI 14

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___/___/___ residente a _____ in via/piazza _____ n.____

e la sottoscritta _____ nato a _____

il ___/___/___ residente a _____ in via/piazza _____ n.____,

nella loro qualità di genitori/e/tutore, dichiarano che

il proprio figlio/a _____, nato a _____ il ___/___/___

residente a _____ in via/piazza _____ n.____, sul/la

quale esercitano la potestà, titolare della Carta d'Identità n. _____ rilasciata in data

___/___/___ dal Comune di _____,

può recarsi all'estero (specificare lo/gli Stati) _____

dal ___/___/___ al ___/___/___

accompagnato da: _____, nato/a a _____ il

___/___/___ residente a _____ in via/piazza _____ n.____,

e/o da: _____, nato/a a _____

il ___/___/___ residente a _____ in via/piazza _____ n.____,

o Ente/Compagnia di trasporto _____

Padova, lì ___/___/___

Firma dei genitori o tutore



QUESTURA DI PADOVA DIVISIONE P.A.S.I. – SEZ. PASSAPORTI

Si convalida il presente atto d'assenso per l'espatrio del minore suddetto, con gli accompagnatori sopra indicati (Art. 3, comma 5, RD 773/31)---///

Padova lì _____

IL QUESTORE