

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

Il/La sottoscritto/a _____
(*le/la soussigné(e)*)

nato(a) il _____ a _____ ()
(*né(e) à*) (*le /*)

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(a) a _____ il _____
(*né(e) à*) (*le*)

2. _____ nato(a) a _____ il _____
(*né(e) à*) (*le*)

3. _____ nato(a) a _____ il _____
(*né(e) à*) (*le*)

ACCONSENTE CHE VENGA RILASCIATO

(*renouveler le passeport /*)

il **passaporto/Lasciapassare** al proprio figlio/a – coniuge

Cognome e nome _____
(*nom et prénom*)

nato(a) a _____ () il _____
(*né(e) à*) (*le*)

Residente a _____ in Via/Piazza _____

n° _____ rilasciato(a) a _____ valido(a) fino a _____
(*n°*) (*délivré(e) à*) (*valable jusqu'au*)

Tunisi, _____
(*date*)

In fede _____
(*signature*)

**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 D'IDENTITÀ,
(*j'annexe à la présente déclaration, copie de mon document d'identité*)**