

ALLA QUESTURA DI BELLUNO

ATTO DI ASSENSO

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ nome _____
Nato/a a _____ (Prov. _____)
Il _____ residente a _____ (Prov. _____)
Via _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che quanto sopra corrisponde a verità e:

di essere genitore del/dei minore/i:

- 1) cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____
- 2) cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____
- 3) cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____

e di dare il proprio assenso al RILASCIO del passaporto ordinario per tutti i Paesi riconosciuti dal Governo Italiano all/alla Signor /Signora:

cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____

Data, _____

Tipo documento

Numero

Autorità Emittente

Data di Rilascio

Firma del dichiarante

N.B. La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38, 1° e 3° comma 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'IDENTITA'