

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

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 il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

acconsente che venga \_\_\_\_\_ **[RILASCIATO/RINNOVATO]**

il Passaporto/Lasciapassare al proprio figlio \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_.

**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 di identità.**

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'INTERESSATO**

\_\_\_\_\_