



Consolato Generale d'Italia in Toronto

ATTO DI ASSENSO AL RILASCIO DEL PASSAPORTO IN PRESENZA DI FIGLI MINORI
STATEMENT OF CONSENT TO THE ISSUANCE OF AN ITALIAN PASSPORT FOR PARENTS WITH MINOR CHILDREN (under 18)

Il/la sottoscritto/a COGNOME (DA NUBILE PER LE DONNE) (Surname) (Maiden name, if married) NOME (First name/s)

nato/a a CITTA' E PROVINCIA (City) il on (Date of birth - dd/mm/yy)

Indirizzo di residenza VIA E NUMERO CIVICO (Number and street) CITTA' E PROVINCIA (City) CODICE POSTALE (Postal code)

In qualità di genitore dei seguenti minori
As the parent of the following minor children,

Table with 5 columns: COGNOME (Surname), NOME (First name), LUOGO DI NASCITA (Place of birth), DATA DI NASCITA (Date of birth), SESSO (Sex)

acconsente che sia rilasciato il passaporto al/alla:
hereby gives his/her consent to the issuance of a passport to:

Sig./Sig.ra COGNOME (DA NUBILE PER LE DONNE) Surname (Maiden name, if female) NOME (First name/s)

Relazione di parentela: Coniugato Convivente Separato Divorziato

nato/a a CITTA' E PROVINCIA (City) il (Date of birth - dd/mm/yy)

Indirizzo di residenza VIA E NUMERO CIVICO (Number and street) CITTA' E PROVINCIA (City) CODICE POSTALE (Postal code)

Ai seguenti minori
To the following minors

Table with 5 columns: COGNOME (Surname), NOME (First name), LUOGO DI NASCITA (Place of birth), DATA DI NASCITA (Date of birth), SESSO (Sex)

Data Date

Firma del genitore Signature of parent

Per i cittadini italiani o dell'Unione Europea: Allegare un documento di identità valido, in fotocopia, con foto e firma (Art. 38, c. 3 D.P.R. 445/2000).
Per i cittadini non europei: La firma deve essere autenticata da un funzionario del Consolato Generale o da un Vice Console Onorario ed è soggetta a pagamento.

For Italian or EU citizens: Please attach a photocopy of a valid piece of ID (include photo and signature page/s).
For non-EU citizens: Your signature must be authenticated by a Consular officer or an Honorary Vice Consul and the authentication is subject to consular fees.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679.

Spazio riservato all'Ufficio / For office use only
Si autentica la firma di
identificato a mezzo di n.
apposta in mia presenza.