



## QUESTURA DI XXX

### DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

(per i minori di anni 14 – art. 14 legge 1185/1967)

*Letter of consent to minors under age 14 / Déclaration d'accompagnement de mineurs de moins de 14 ans*

#### I SOTTOSCRITTI

*We undersigned / Nous soussignés*

1. Cognome

*Surname/Nom*

Nome

*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

Cittadinanza

*Citizenship/Nationalité*

2. Cognome

*Surname/Nom*

Nome

*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

Cittadinanza

*Citizenship/Nationalité*

#### ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE/TUTORIA SU

*Parents or guardians of / Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur*

Cognome

*Surname/Nom*

Nome

*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

Documento d'identità n.

*ID Document no./Document d'identité n.*

Data di emissione

*Date of issue/Date de délivrance*

Ente emittente

*Authority/Autorité*

#### AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

*Hereby authorise the above mentioned minor to travel accompanied by / autorisent le mineur mentionné ci-dessus à voyager accompagné par*

1. Cognome

*Surname/Nom*

Nome

*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

Cittadinanza

*Citizenship/Nationalité*

oppure

*or / ou*

2. Cognome

*Surname/Nom*

Nome

*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

Cittadinanza

*Citizenship/Nationalité*

oppure  
*or / ou*

3. Compagnia di trasporto/Altro  
*Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre*

DESTINAZIONE  
*Destination / Destination*

Paesi  
*Countries / Pays*

dal al  
*from / de to / à*

CHIEDONO  
*Apply for / Demandent*

- Apposizione della menzione dell'accompagnatore/i sul passaporto del minore.  
*The details of the accompanying persons to be stated on the minor's passport / L'inscription des accompagnateurs sur le passeport du mineur.*
- Rilascio di un'attestazione riportante i dati sopra riportati.  
*Letter of consent / La délivrance d'une attestation reprenant les données mentionnées ci-dessus.*

1. Firma \_\_\_\_\_  
*Signature / Signature*

2. Firma \_\_\_\_\_  
*Signature / Signature*

Data  
*Date / Date*

Visto dell'Ufficio  
*Official stamp / Cachet de l'Autorité*

Il presente modulo di richiesta di apposizione dell'annotazione dell'accompagnatore sul passaporto o di rilascio dell'attestazione, compilato e sottoscritto dagli esercenti la potestà genitoriale può essere presentato personalmente da uno o entrambi i genitori, oppure trasmesso dagli interessati con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. 445/2000. Le relative spese di spedizione della documentazione sono a carico dei richiedenti.

(da presentare all'Ufficio Passaporti della Questura in duplice copia)

## 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