



Consolato Generale d'Italia
Chicago

ATTO DI ASSENSO/CONSENT FORM

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

The undersigned

COGNOME – Surname

NOME - Name

NATO/A A _____

Place of Birth

IL _____

Date of birth

RESIDENTE A: (indirizzo
completo) *Resident at
thefollowing address*

AUTORIZZA IL RILASCIO DEL PASSAPORTO IN FAVORE DEI FIGLI MINORI SOTTO INDICATI:

Authorizes the issuance of the passport to the following minors children

COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO DI NASCITA <i>Place of birth</i>	DATA DI NASCITA <i>Date of birth</i>

DATA – Date

FIRMA - Signature

LA FIRMA deve essere LEGALIZZATA per coloro che non sono cittadini italiani o dell'Unione Europea o che non sono in possesso di documento Italiano o Europeo *Signature to be notarized for those who are not Italian or EU citizens or who are not in possession of an Italian or European document*

Per i cittadini Italiani/Europei, ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' ITALIANO O EUROPEO MUNITO DI FOTO *Enclose a copy of Italian/UE passport or photo I.D. for Italian/UE citizens*