



Ambasciata d'Italia
Santiago

ATTO DI ASSENSO IN FAVORE DEI FIGLI MINORI GENITORE CITTADINO UE

Il/la sottoscritto/a / Yo, el/la firmatario/a _____

(Nome e cognome – nombre y apellido)

nato/a il / nacido/a el _____ a/en _____

residente a / residente en _____

in via/piazza / en avenida/plaza _____

stato civile /estado civil _____

genitore dei seguenti figli minori / progenitor de los siguientes hijos menores de edad:

1. _____ nato il / nacido/a el _____ a/en _____

2. _____ nato il / nacido/a el _____ a/en _____

3. _____ nato il / nacido/a el _____ a/en _____

4. _____ nato il / nacido/a el _____ a/en _____

5. _____ nato il / nacido/a el _____ a/en _____

acconsente che venga RILASCIATO / autoriza la EMISIÓN de

☐ **IL PASSAPORTO / PASAPORTE**

☐ **LA CARTA DI IDENTITA' ELETTRONICA (CIE) / CÉDULA DE IDENTIDAD ELECTRÓNICA (CIE)**

al proprio figlio/a / para mi hijo/a _____

nato/a il / nacido/a el _____ a/en _____

residente a / residente en _____

in via/piazza / en avenida/plaza _____

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38, 1° e 3° comma D.P.R. 445/2000 e non necessita dell'autenticazione della firma, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (solo per i cittadini U.E o extraeuropei residenti in Italia).

In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento di identità firmata in originale.

Luogo e Data _____

(Lugar y fecha)

FIRMA
