



Consolato Generale d'Italia
New York

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 the following 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 Surname	NOME Name	LUOGO DI NASCITA Place of birth	DATA DI NASCITA Date of birth

DATA - Date

FIRMA (che deve essere LEGALIZZATA per coloro che non sono cittadini italiani o dell'Unione Europea)
Signature (to be notarized for those who are not Italian or EU citizens)

ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' MUNITO DI FOTO
(Enclose a copy of passport or photo I.D.)