

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - CHARLEROI

DICHIARAZIONE DI ASSENSO / DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

Il sottoscritto(a) / *Le/La soussigné(e)* _____

nato(a) / *né(e)* à _____ il / *le* _____

residente a / *résidant* à : via / *rue* _____

codice postale / *code postal*: _____ Città / *Commune* _____

tel. / *tél*: _____ e-mail: _____

Genitore dei seguenti figli minori (-18 anni) / *parent des enfants mineurs (- 18 ans) suivants :*

Cognome <i>Nom de famille</i>	Nome/i <i>Prénom(s)</i>	Nato/o il <i>Né(e) le</i>	Luogo di nascita <i>Lieu de naissance</i>	<i>residente con</i> <i>résidence</i> <i>principale avec</i>	
				<i>padre/</i> <i>père</i>	<i>madre</i> <i>/mère</i>
	/..../....			
	/..../....			
	/..../....			
	/..../....			

**CONCEDE IL PROPRIO ASSENSO /
DONNE SON CONSENTEMENT**

**al rilascio di una carta d'identità / un passaporto a favore di
à la délivrance d'une carte d'identité/ d'un passeport en faveur de**

Cognome e nome _____
(nom et prénom)

nato(a) a _____ **il** _____
(né(e) à) *(le)*

**Alla presente allega copia fronte/retro di un documento d'identità (j'annexe à la présente déclaration,
copie recto/verso de mon document d'identité) (solo per i cittadini dell'U.E – uniquement pour citoyens de l'U.E)**

Charleroi, lì _____
(date)

In fede _____
(signature)