



QUESTURA DI MILANO
 Commissariato di P.S. Monza
 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. _____ Data di emissione _____ Ente emittente _____
ID Document no./Document d'identité n. Date of issue/Date de délivrance 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 (1) _____
Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre

DESTINAZIONE
Destination / Destination

Paesi _____
Countries / Pays

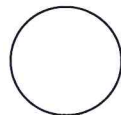
dal _____ al _____
from / de to / à

CHIEDONO
Apply for / Demandent

- Rilascio di un'attestazione riportante i dati sopra riportati.
Letter of consent / La délivrance d'une attestation reprenant les données mentionnées ci-dessus.
- 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.

1. Firma _____ 2. Firma _____
Signature / Signature Signature / Signature

Data _____
Date / Date



Visto dell'Ufficio
Official stamp / Cachet l'Autorité

L'Addetto alla Ricezione

1) – Si informa, che alcune Compagnie Aeree non consentono l'affido del minore di anni 14 al personale viaggiante. Pertanto, i genitori, dovranno prendere visione delle clausole contrattuali in caso di acquisto di biglietto in favore del minore che viaggia da solo.

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.



QUESTURA DI MILANO
Commissariato di P.S. Monza

DICHIARAZIONE ACCOMPAGNATORE/I

IL/I SOTTOSCRITTO/I

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

ACCONSENTE/ACCONSENTONO DI ACCOMPAGNARE ALL'ESTERO IL SEGUENTE
MINORE

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. _____ Data di emissione _____ Ente emittente _____
ID Document no./Document d'identité n. Date of issue/Date de délivrance Authority/Autorité

DESTINAZIONE

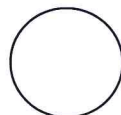
Paesi _____
Countries/Pays

dal _____
from / de

al _____
to / à

1. Firma _____ 2. Firma _____
Signature / Signature Signature / Signature

Data _____
Date / Date



Visto dell'Ufficio

L'Addetto alla Ricezione

ALLA PRESENTE, SI DEVE ALLEGARE COPIA DELLE CARTE DI IDENTITÀ' DI TUTTE LE PERSONE INDICATE

ATTO DI ASSENSO

Per l'espatrio di genitori con prole minore

(Legge 21.11.1967 nr.1185 - art.3)

Il/La Sig./Sig.ra _____

nat__ a _____ () in data ___ / ___ / ___

residente a _____ in via _____ N. ___

avendo figli minori,

DICHIARA DI DARE IL PROPRIO ASSENSO

(art. 47 Legge 445/2000)

Affinché all'altra/il proprio/a

| | | |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Marito | <input type="checkbox"/> Moglie | <input type="checkbox"/> Convivente / Genitore |
| <input type="checkbox"/> Ex coniuge separato | <input type="checkbox"/> Ex coniuge divorziato | <input type="checkbox"/> Parente <input type="checkbox"/> Figlio/a |

_____ (cognome)

_____ (nome)

nato__ a _____ () in data ___ / ___ / ___

❖ VENGA:

➤ Rilasciato il passaporto elettronico:

➤ Affidato a: _____

Allego copia fronte-retro della mia carta di identità controfirmata.

Monza, ___ / ___ / _____

Firma
(UGUALE A CARTA D'IDENTITA' ALLEGATA)