



Questura di Bergamo

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)

Altezza
Height/Hauteur

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Luogo di Nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Doc.d'identità n.
ID Document no./Document d'identité n.

Data di emissione
Date of issue/Date de délivrance

Ente emittente
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
Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre

DESTINAZIONE <i>Destination / Destination</i>
--

Paesi
Countries / Pays

Dal al
from / de to / à

CHIEDONO <i>Apply for / Demandant</i>
--

LA CONVALIDA DELLA SUDETTA DICHIARAZIONE ai sensi dell'art. 10, comma 5 della legge 12.7.2011, n. 106

Si allegano le copie dei documenti d'identità dei genitori, del minore e degli accompagnatori.

1. Firma
Signature / Signature

2. Firma
Signature / Signature

Data
Date / Date

PER ACCETTAZIONE, DATA e FIRMA DEL\DEGLI ACCOMPAGNATORE\I

Luogo, _____

Data, _____

1. Firma Accompagnatore _____

Luogo, _____

Data, _____

2. Firma Accompagnatore _____

Visto dell'Ufficio
Official stamp / Cachet de l'Autorité

Il presente modulo di richiesta 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 Bergamo

Divisione P.A.S.I.
Ufficio Passaporti

DICHIARAZIONE ACCOMPAGNATORE/I

1. Cognome

Surname/Nom Given

Nome

Name(s)Prénom(s)

Luogo di nascita

Place of birth/lieu de naissance

chiarimenti

Data di nascita

Date of birth/date de naissance

Cittadinanza

Citizenship/Nationalité

Telefono

*Telephone number/Numéro de
téléphone*

2. Cognome

Surname/Nom Given

Nome

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

Telefono

*Telephone number/Numéro de
téléphone*

ACCETTA/ACCETTANO DI ACCOMPAGNARE ALL'ESTERO IL SEGUENTE MINORE

1. Cognome

Surname/Nom Given

Nome

Name(s)Prénom(s)

Luogo di nascita

Place of birth/lieu de naissance

Data di nascita

Date of birth/date de naissance

N° Documento d'identità

Citizenship/Nationalité

Data di emissione

Date of issue/date d'émission

Ente emittente

Issuing institution/institution émettrice

Destinazione del viaggio

Travel destination/ destination Voyage

LUOGO _____

DATA __/__/__

1-Firma Accompagnatore

2- Firma Accompagnatore
