



*Ambasciata d'Italia  
in Mozambico e Swaziland*

**ATTO DI ASSENSO AL RILASCIO DEL PASSAPORTO ALL'ALTRO GENITORE**

Io sottoscritto(a) .....  
(Cognome) (Nome)

nato(a) a ..... il .....  
(Città - Stato) (Data)

residente a .....

cittadinanza .....

padre/madre di

COGNOME E NOME DEI FIGLI

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

do il mio consenso al rilascio del passaporto a favore di

.....  
(Cognome) (Nome)

nato(a) a ..... il .....  
(Stato - Città) (Data)

(Luogo e data), .....

.....  
(Firma leggibile)

Il presente atto deve essere firmato dinnanzi al funzionario consolare ai fini dell'autentica della firma, ovvero trasmesso per posta o e-mail, allegando copia di un proprio documento d'identità (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea).