

**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA IN SAN FRANCISCO**2590 Webster Street – San Francisco CA 94115
Tel (415) 292-9200www.conssanfrancisco.esteri.it
passaporti.sanfrancisco@esteri.it**ATTO DI ASSENSO****CONSENT TO THE ISSUANCE OF A PASSPORT FOR A MINOR OR THEIR PARENT**

(legge n. 1185/1967 art. 3, aggiornata on le modifiche della legge n. 3/2003)

Io sottoscritto/a:
*The undersigned:***Cognome** _____ **Nome** _____ **Cognome da nubile** _____
*Last Name First and Middle Names Maiden Name***Sesso** M F **Data Nascita** _____ **Luogo Nascita** _____
*Sex Date of Birth DD / MM / YYYY City of Birth Provincia/Stato (Province/State, Nation)***Residente al seguente indirizzo**
Resident at the following address:

Indirizzo <i>(Address)</i>	Città <i>(City)</i>	Stato <i>(State)</i>	Cap <i>(Zip)</i>
Telefono Casa <i>(Home phone)</i>	Cellulare o Lavoro <i>(Cell/Work Phone)</i>	E-mail	

Padre/Madre dei minori sottoindicati:
Father/Mother of the following minors:

Cognome <i>Last Name</i>	Nome <i>First Name</i>	Data di Nascita <i>Date of Birth (dd/mm/yyyy)</i>	Luogo di Nascita (Città, Provincia, Stato) <i>Place of Birth (City, Province/State, State)</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(sceglia uno o entrambi):
(mark one or both): **Autorizza il rilascio del passaporto a favore dell'altro genitore del minore:**
Authorizes the issuance of the passport to the other parent of the minor:

Cognome <i>Last Name</i>	Nome <i>First Name</i>	Data di Nascita <i>Date of Birth (dd/mm/yyyy)</i>	Luogo di Nascita (Città, Provincia, Stato) <i>Place of Birth (City, Province/State, Nation)</i>
_____	_____	_____	_____

 Autorizza il rilascio del passaporto, o della carta d'identità ad uso espatrio, a favore dei minori sottoindicati
Authorizes the issuance of the passport, or ID card to the following minors:

Cognome <i>Last Name</i>	Nome <i>First Name</i>	Data di Nascita <i>Date of Birth (dd/mm/yyyy)</i>	Luogo di Nascita (Città, Provincia, Stato) <i>Place of Birth (City, Province/State, Nation)</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data _____
*Date DD / MM / YYYY***Firma** _____
*Signature*SE IL PRESENTE FORMULARIO È INVIATO PER POSTA, I CITTADINI ITALIANI O DELL'UNIONE EUROPEA DEVONO ALLEGARE COPIA DEL PASSAPORTO (PAGINA CON FOTO, DATI PERSONALI, FIRMA).
CITTADINI NON-EUROPEI DEVONO FARSI LEGALIZZARE LA FIRMA DA UN 'NOTARY PUBLIC' O FUNZIONARIO DELLO STATO ITALIANO E ALLEGARE COPIA DEL PROPRIO PASSAPORTO (PAGINA CON FOTO, DATI PERSONALI, FIRMA).
*IF THIS FORM IS MAILED, ITALIAN OR EU CITIZENS MUST INCLUDE A PHOTOCOPY OF THEIR PASSPORT (PAGE WITH PICTURE, PERSONAL DATA, AND SIGNATURE).
NON-EU CITIZENS MUST HAVE THEIR SIGNATURES LEGALIZED BY A 'NOTARY PUBLIC' OR ITALIAN PUBLIC OFFICIAL AND INCLUDE A COPY OF THEIR PASSPORT (PAGE WITH PHOTO, PERSONAL DATA, SIGNATURE).*