



Consolato Generale d'Italia a Parigi

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

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

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

Numero di Telefono

Phone number/numéro de téléphone

Email:

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

Numero di Telefono

Phone number/ numéro de téléphone

Email

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.

ID Document no./Document d'identité n

Data di scadenza

Expiry date/Date d'expiration

Ente emittente (specificare quale Questura o Consolato)

Authority/Autorité (detail which Questura or Consulate)

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

e/o
and-or /et- 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 (se non accompagnato da adulti)/ *or (if travelling alone) / ou (si aucun adulte accompagnateur)*

3. Compagnia aerea/di trasporto
Transport Company / Compagnie aérienne ou de transport

PAESI
Countries/Pays

Stato di partenza
(Country of departure/pays de départ)

Stato di destinazione
(country of arrival/pays d'arrivée)

Eventuali Stati di transito
(Transit/pays de transit)

Dal
from / du

al
to / au

Si consiglia di aggiungere qualche giorno rispetto alle date di viaggio effettive, per garantire maggiore flessibilità qualora ci fossero dei cambiamenti. Qualora il bambino viaggi spesso con gli accompagnatori indicati, l'attestazione può avere una validità massima di 6 mesi, e coprire più viaggi.

Nous vous conseillons de rajouter quelques jours aux dates prévues pour le voyage, à fin de pallier à tout retard ou annulation. Nous vous rappelons que l'accompagnement peut avoir une durée maximale de 6 mois, et couvrir plusieurs voyages avec les memes accompagnateurs.

CHIEDONO
Apply for / Demandent

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

1. Firma _____
Signature / Signature

2. Firma _____
Signature / Signature

Data
Date / Date