

ALLA QUESTURA DI MILANO
Commissariato di P.S. - MILANO
Ufficio Passaporti

I sottoscritti genitori:

padre Cognome: _____ Nome: _____

nato a : _____ (_____) il ____/____/____

madre Cognome: _____ Nome: _____

nato a : _____ (_____) il ____/____/____

residenti a: _____ prov. _____

in Via/P.za: _____ Nr. _____

DICHIARANO

di affidare il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome: _____ Nome: _____

nato a : _____ (_____) il ____/____/____

alla sottomenzionata persona:

Cognome: _____ Nome: _____

nato a : _____ (_____) il ____/____/____

residenti a: _____ prov. _____

in Via/P.za: _____ Nr. _____

_____ nr. _____ rilasciato da _____ il _____

Tipo documento

poiché dovranno recarsi in _____

nel seguente periodo: dal _____ al _____

Biassono, _____

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____

Visto si autenticano le firme degli interessati:

_____ nr. _____ rilasc. da _____ il _____

Tipo documento

_____ nr. _____ rilasc. da _____ il _____

Tipo documento

IL PUBBLICO UFFICIALE

QUESTURA DI MILANO
Commissariato P.S. MONZA
Cat. 22B Monza, _____

p. IL QUESTORE