



Questura Di Milano
Commissariato di Pubblica Sicurezza "Bonola"

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

(per i minori di anni 14 - art. 14 Legge 21.11.1967 n. 1185)

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 _____ Nome _____
Surname/Nom _____ Given Name(S) Prénom(S) _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Place of birth /Lieu de naissance _____ Date of birth/Date de naissance _____

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité _____

2. Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom _____ Given Name(S) Prénom(S) _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Place of birth /Lieu de naissance _____ Date of birth/Date de naissance _____

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité _____

ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIA/LE AUTORITÀ SU
Parents or guardians of /Titulaires de l'autorité parentale ou tutelle sur

Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom _____ Given Name(S) Prénom(S) _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Place of birth /Lieu de naissance _____ Date of birth/Date de naissance _____

Documento d'identità n. _____ data di emissione _____ Ente emittente _____
ID Document no./document d'identité n. _____ date of issue/date de délivrance _____ Authority/Autorité _____

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA
Hereby authorize the above mentioned minor minor to travel accompanied by /autorisent le mineur mentionné ci-dessus à voyager accompagné par

1. Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom _____ Given Name(S) Prénom(S) _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Place of birth /Lieu de naissance _____ Date of birth/Date de naissance _____

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité _____

Oppure
or / ou

2. Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom _____ Given Name(S) Prénom(S) _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Place of birth /Lieu de naissance _____ Date of birth/Date de naissance _____

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité _____



Oppure
 or / ou

AFFIDAMENTO AD ENTE ;

3. Compagnia di trasporto/Altro ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "E. DE AMICIS"
 Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre VIA AL DONATORE DI SANGUE 11-MARCALLO e/c (MI)

DESTINAZIONE
 Destination / Destination

Paesi IRLANDA
 Countries / Pays

Dal 28 FEBBRAIO 2018 al 07 MARZO 2018
 From / de to / à

CHIEDONO
 Apply for / Demander

Apposizione della menzione dell'accompagnatore/i sul passaporto del minore.
 The details of the accompanying persons to be stated on the minor's passport / L'inscription des accompagnateurs sur le passeport du mineur

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

1. Firma _____
 Signatur / Signature

2. Firma _____
 Signatur / Signature

Data _____
 Date / Date

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

Il presente modulo di richiesta di apposizione dell'annotazione dell'accompagnatore sul passaporto o 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.