



QUESTURA DI BIELLA
DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNO

(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

I SOTTOSCRITTI

We undersigned / Nous soussignés

1) **Cognome** _____ **Nome** _____
Surname / Nom Given Name / Prénom

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 / Prenom

Luogo di nascita _____ (_____) **Data di nascita** _____
Place of birth / Kieu de naissance Date of birth / Date de naissance

Cittadinanza _____
Citizenship / Nationalité

ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE /TUTORIA SU

Parents or guardians of / Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur

Cognome _____ **Nome** _____
Surname / Nom Given Name / Prenom

Luogo di nascita _____ (_____) **Data di nascita** _____
Place of birth / Kieu de naissance Date of birth / Date de naissance

Documento d'identità nr. _____ **Data di emissione** _____
ID Document no. / Document d'identité n. Date of issue / Date de délivrance

Ente emittente _____
Authority / Autorité

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** _____ **Nome** _____
Surname / Nom Given Name / Prenom

Luogo di nascita _____ (_____) **Data di nascita** _____
Place of birth / Kieu de naissance Date of birth / Date de naissance

Cittadinanza _____
Citizenship / Nationalité

2) **Cognome** _____ **Nome** _____
Surname / Nom Given Name / Prenom

Luogo di nascita _____ (_____) **Data di nascita** _____
Place of birth / Kieu de naissance Date of birth / Date de naissance

Cittadinanza _____
Citizenship / Nationalité

Oppure*Or /ou*

2) compagnia di trasporto / Altro _____
Transport Company / Other / Compagnie del Transport / Autre

DESTINAZIONE*Destination / Destination***Paesi***Countries / Pays*

Dal _____ **al** _____

*From / de**to / à***CHIEDONO***Apply for / Demandent*

- ☐ Apposizione della menzione dell'accompagnamento 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 données mentionnées ci-dessus

1) **Firma** _____ 2) **Firma** _____

*Signature / Signature**Signature / Signature*

Data _____

*Date / Date***Visto dell'Ufficio***Official stamp /Cachet de l'Autorité***ALLEGARE: Fotocopia Documento d'identità: del minore, dei genitori e degli accompagnatori.**

Se la dichiarazione è già sottoscritta allegare una copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato dal titolare. La firma del genitore o del tutore cittadino di un Paese non aderente all'Unione Europea e non regolarmente residente in Italia deve essere autenticata.

La validità della dichiarazione è di norma circoscritta ad un viaggio (da intendersi come andata e/o ritorno) fuori dal paese di residenza del minore infra-quattordicenne, con destinazione determinata.

Il termine massimo di validità della dichiarazione – entro cui devono essere ricomprese la data di partenza e la data di rientro – è di 6 (sei) mesi.