Ambasciata d'Italia
DAR ES SALAAM

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

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

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

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 de délivrance

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

oppure
or / 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
or / ou

3.Compagnia di trasporto/Altro
Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre

PAESI *Countries/Pays*

Da/from (partenza/departure)
Transito/Transit

A/to (arrivo/arrival)

Solo andata ☐

Andata e ritorno ☐

Date - massima validità 6 mesi dal giorno dell'emissione della dichiarazione di accompagnamento
Dates – 6 months validity from the day the document has been issued

Dal
from / de

al
to / à

Si consiglia di aggiungere qualche giorno rispetto alle date di viaggio effettive per garantire maggiore flessibilità qualora ci fossero dei cambiamenti.
You are advised to add a few days to guarantee more flexibility if there were to be changes in the original booking.

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

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

1

[1] 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.