

AL COMMISSARIATO PUBBLICA SICUREZZA DI _____

Oggetto: istanza rilascio autorizzazione all'espatrio per minori di anni 15.

I sottoscritti

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Residenza |
|----------------|-------------------------|-----------|
| | | |
| | | |

In qualità di genitori del/dei minore/minori:

| cognome e nome | Luogo e data di nascita | residenza |
|----------------|-------------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Chiedono che nell'unito certificato del/dei suddetto/i figlio/i minore/i, venga apposto il visto di codesta Questura affinché lo stesso possa recarsi all'estero, a scopo turistico, nei Paesi consentiti, acconsentendo che il medesimo possa viaggiare:

| | |
|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | DA SOLO |
|--------------------------|---------|

| | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | ACCOMPAGNATO DA |
|--------------------------|-----------------|

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | residenza |
|----------------|-------------------------|-----------|
| | | |
| | | |

....., li.....

FIRMA

| |
|---|
| 1 |
| 2 |

COMUNE DI

(Provincia di))

VISTO FIRMARE

li

Il Funzionario Incaricato

.....