

ISTANZA PER L'AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DI DOCUMENTO VALIDO PER L'ESPATRIO AL
MINORE E/O GENITORE

FAC SIMILE DOMANDA DA PRESENTARE ALLA CANCELLERIA VOLONTARIA GIURISDIZIONE

(Via Fedele Calvosa, Frosinone 03100 - Secondo Piano Stanza n. 215)

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Frosinone

Il/La sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)

e residente a _____ prov. (___)

in Via _____ n. _____,

telefono _____

Genitore esercente la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore:

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)

Affidato/a a:

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)

CHIEDE

l'autorizzazione al rilascio del seguente documento:

- **passaporto per sé e per il/la figlio/a minore** (allega ricevuta pagamento DIRITTI DI CANCELLERIA euro 27,00 e CONTRIBUTO UNIFICATO di euro 98,00 **entrambi da corrispondere tramite la piattaforma PagoPa**);
- **passaporto per sé** (allega ricevuta pagamento DIRITTI DI CANCELLERIA euro 27,00 e CONTRIBUTO UNIFICATO di euro 98,00 **entrambi da corrispondere tramite la piattaforma PagoPa**);
- **passaporto per il/la figlio/a minore** (allega ricevuta pagamento DIRITTI DI CANCELLERIA euro 27,00 **da corrispondere tramite la piattaforma PagoPa**);

- **carta d'identità valida per l'espatrio per sé e per il/la figlio/a** (allega ricevuta pagamento DIRITTI DI CANCELLERIA euro 27,00 e CONTRIBUTO UNIFICATO di euro 98,00 **entrambi da corrispondere tramite la piattaforma PagoPa**);
- **carta d'identità valida per l'espatrio per sé** (allega ricevuta pagamento DIRITTI DI CANCELLERIA euro 27,00 e CONTRIBUTO UNIFICATO di euro 98,00 **entrambi da corrispondere tramite la piattaforma PagoPa**);
- **carta d'identità valida per l'espatrio per il/la figlio/a minore** (allega ricevuta pagamento DIRITTI DI CANCELLERIA euro 27,00 **da corrispondere tramite la piattaforma PagoPa**);

Dichiara che l'altro genitore:

Nome _____ Cognome _____
 nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)
 è residente a _____ prov. (___)
 in Via _____ n. _____,
 telefono _____

(Se non si hanno notizie specificarlo ed indicarne i motivi)

Inoltre, in quanto affidatario del minore, dichiara che in caso di espatrio del sottoscritto da solo, il minore rimarrà affidato a:

Nome _____ Cognome _____
 nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)
 residente a _____ prov. (___)
 in Via _____ n. _____,

il quale sottoscrive per accettazione di tale affidamento.

Chiede, infine, l'efficacia immediata ai sensi dell'art. 741 c.p.c.

Frosinone, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DELL'AFFIDATARIO

Si allegano i seguenti documenti:

- copia codice fiscale e documento d'identità del genitore e del minore;
- fotocopia atto di separazione o divorzio e ogni documento utile al riguardo;
- certificato stato di famiglia o autocertificazione;
- ricevute pagamento diritti come sopra specificato;
- qualora l'istanza venga depositata da persona diversa dal richiedente, allegare all'istanza sottoscritta, fotocopia leggibile del documento di riconoscimento del richiedente;
- qualora il terzo affidatario non venga personalmente, allegare fotocopia leggibile del documento di riconoscimento dello stesso.