



CONSOLATO d'ITALIA  
KARACHI

**ATTO DI ASSENSO DEL GENITORE PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO**

(L.21.11.1967, N. 1185)

**PARENTAL CONSENT**

(Italian Passport Act 21.11.1967, No. 1185)

Il / la sottoscritto/a <sup>1</sup> .....

I, the undersigned

nato/a a / born in..... il/on ...../...../...../

dichiara di prestare il proprio assenso al rilascio del passaporto in favore di

hereby agrees to a passport being issued to

.....<sup>2</sup>

cognome e nome / full family name(s) and given name(s)

.....<sup>2</sup>

data e luogo di nascita/date and place of birth

.....,

luogo e data / place and date

■ firma / signature <sup>3</sup>

**La falsità negli atti e le dichiarazioni mendaci sono punite con le sanzioni penali previste dall'art. 6 della Legge n.15 del 4/1/1968. / False acts and declarations shall be prosecuted (art. 6 of Law 15/1968).**

<sup>1</sup> Maiden names ONLY, please.

<sup>2</sup> Maiden names ONLY, please.

<sup>3</sup> L'assenso può essere firmato al Consolato d'Italia a Karachi previo appuntamento tramite e-mail: [consolare.karachi@esteri.it](mailto:consolare.karachi@esteri.it) dal Lunedì al venerdì (dalle 9:00 alle 12:00) previa esibizione di un valido documento

d'identità (passaporto, carta d'identità o patente di guida) della persona che firma, ovvero può essere firmato anche autonomamente ed inoltrato (anche per via elettronica) al Consolato Generale insieme ad una copia del documento d'identità di chi firma, recante ben visibile la firma del titolare. / This form can be signed at the Consulate of Italy in Karachi, subject to presentation of a valid photo ID (passport, ID card, driver's licence, key-pass) of the person granting consent). This form can also be signed without any consular assistance and then submitted to this Consulate (including electronically) together with a plain copy of the above-mentioned ID of the person granting consent, where his/her signature is clearly visible.



CONSOLATO d'ITALIA  
KARACHI

**COMUNICAZIONE VOLONTARIA DI DATI PERSONALI**

**OPTIONAL DATA DISCLOSURE**

Il / la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere nato/a il ...../...../.....

I, the undersigned, declare that I was born on

a ..... , e di essere residente a .....  
in and that I am resident at

.....  
.....

Tel.: Phone no. e-mail

Il / la sottoscritto/a conferma infine di aver prestato il proprio consenso al rilascio del passaporto a  
I, the undersigned, confirm that I agreed to a passport being issued to

...../...../...../...../  
cognome e nome / full family name(s) and given name(s)<sup>4</sup> nato/a a / born in il / on

Ⓒ (ex)coniuge/(ex)partner  
(former) spouse or (former) partner

Ⓒ figlio minore (contrassegnare la casella che interessa)  
child under age (tick the relevant box)

\_\_\_\_\_,  
luogo e data / place and date

\_\_\_\_\_  
 firma / signature

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per l'aggiornamento degli archivi consolari. / I agree to my personal data being used for updating the consular archives as per Legislative Decree 196/2003.

\_\_\_\_\_  
 firma / signature

<sup>4</sup> Maiden names ONLY, please.