



**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA**  
2590 Webster Street SAN FRANCISCO, CA 94115  
Tel.: (415) 931 4924 - Fax (415) 931 7205

**ATTO DI ASSENSO (a favore del coniuge o dei figli per il Rilascio/Rinnovo passaporto)**  
**SWORN AFFIDAVIT (to authorize issuance /renewal of spouse's or children's passport)**  
**(Legge 15 maggio 1997, N.127)**

Il/La sottoscritto/a (*I the undersigned*): \_\_\_\_\_

Data di nascita (*d.o.b.*): \_\_\_\_\_ luogo di nascita (*p.o.b.*) \_\_\_\_\_

Residente (*residing at*) : \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA LE AUTORITA' COMPETENTI ITALIANE A RILASCIARE /RINNOVARE IL LIBRETTO  
PASSAPORTO VALIDO PER TUTTI GLI STATI RICONOSCIUTI DAL GOVERNO ITALIANO OPPURE  
PER I SEGUENTI PAESI**

*( hereby authorize the competent authorities to issue/renew the passport valid for all countries recognized by the  
Italian Government or for the following countries)*

al coniuge (*to my spouse*): \_\_\_\_\_

data di nascita (*d.o.b.*): \_\_\_\_\_ luogo di nascita (*p.o.b.*) \_\_\_\_\_

al figlio/a (*to my son or daughter*): \_\_\_\_\_

data di nascita (*d.o.b.*): \_\_\_\_\_ luogo di nascita (*p.o.b.*) \_\_\_\_\_

Luogo e data (*place and date*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'interessato(signature):

**Repubblica Italiana**  
**Consolato Generale d'Italia in San Francisco**

Il presente Atto di Assenso, redatto in carta libera, non e' soggetto ad autenticazione della firma (legge 15 maggio 1997, n. 127), ed e' stato sottoscritto presso questo Consolato Generale d'Italia .

\_\_\_\_\_