ATTO DI ASSENSO PER ISCRIZIONE AIRE DI MINORI

Da allegare solo per iscrizioni di minori residenti con un solo genitore

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a: _____ il: ____/____/____

residente in: _____

Telefono: _____ Email: _____

dichiara di dare il suo consenso per l'iscrizione all'A.I.R.E. dei minori:

1) _____

nome e cognome luogo e data nascita

2) _____

nome e cognome luogo e data nascita

3) _____

nome e cognome luogo e data nascita

4) _____

nome e cognome luogo e data nascita

residenti con la madre/il padre : _____

nome e cognome luogo e data nascita

Data, _____ **Firma:** _____

In caso di mancanza del presente assenso si dovranno inviare prove documentali che attestino l'impossibilità di fornire tale assenso (per esempio: sentenza di perdita di patria potestà da parte del genitore non firmate).

In caso di irreperibilità del genitore indicare gli ultimi dati conosciuti (ultima residenza, contatti, dati anagrafici...) e i motivi per quali non è possibile ottenere il presente assenso.

MOTIVI PER LA MANCANZA DELL'ASSENSO:

_____

_____

_____

_____

_____

LA VALIDITA' DELL'ATTO DI ASSENSO È DI SEI MESI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.