

**FAX-SIMILE DI DOMANDA PER LA CONVALIDA DEL CERTIFICATO DI NASCITA VALIDO  
PER L'ESPATRIO DEI MINORI DI ANNI 15 DA COMPILARE IN STAMPATELLO  
ALLA QUESTURA DI MACERATA**

I sottoscritti genitori (padre) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(madre) \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

La convalida del certificato di nascita del \_\_\_ figli \_\_\_ minore \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ per l'espatrio nei paesi consentiti dove verrà  
accompagnat \_\_\_ dai richiedenti o da \_\_\_\_\_ (1)

Si allega il certificato di nascita da convalidare.  
(Luogo e data) \_\_\_\_\_

(2) Firma (del padre)

\_\_\_\_\_

(2) Firma (della madre)

\_\_\_\_\_

- (1)- al compimento del decimo anno di età, a richiesta dei genitori, il minore può viaggiare da solo;
- (2)- la firma va apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione della richiesta previa esibizione di un documento di riconoscimento ovvero, in alternativa, la richiesta può essere inviata già firmata allegando fotocopia di un documento di identità di entrambi i richiedenti.

<p><b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b></p> <p>MC _____</p> <p>SCADENZA _____</p> <p>IL QUESTORE</p>
---

PER AVVENUTO RITIRO DEL CERTIFICATO DI NASCITA

MC, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_