



**AMBASCIATA D'ITALIA OSLO**  
**Cancelleria consolare**  
 Inkognitogata, 7 - 0244 Oslo  
 PO Box 4021 AMB, 0244 Oslo  
 E-mail: consolato.oslo@esteri.it  
 Sito web: www.amboslo.esteri.it

Spazio riservato all'ufficio  
 ARRIVO .....  
 DATA .....  
 FASCICOLO.....

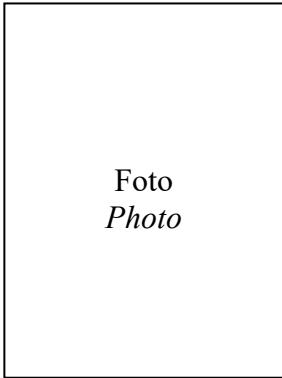


Foto  
 Photo

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER MINORI DI 18 ANNI**  
*APPLICATION FORM FOR THE ISSUE OF A PASSPORT FOR MINOR CHILDREN*  
*(UNDER 18 YEARS OF AGE)*

**VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
*TO BE USED ALSO AS LEGALLY BINDING STATEMENT*  
*(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445)*

**Minore** \_\_\_\_\_  
*Minor* COGNOME /Surname NOME /First name/s

**Cittadino italiano nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
*Italian citizen born in* CITTÀ' E PROVINCIA /City and County on day-month-year

**Indirizzo** \_\_\_\_\_  
*Address* Via e numero civico/ Street and house/flat number

\_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_  
 CITTÀ/City STATO /State CAP /ZIP code

**Statura** \_\_\_\_\_ **Colore degli occhi** \_\_\_\_\_ **Sesso** **F** **M**  
*Height* Color of eyes Sex

**Altre cittadinanze** \_\_\_\_\_  
*Other Citizenships*

**Il padre** \_\_\_\_\_  
*Father* COGNOME /Last Name NOME /First name/s

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
*Born in* CITTÀ /City PROVINCIA/State on day-month-year

**E /AND**

**La Madre** \_\_\_\_\_  
*Mother* COGNOME DA NUBILE /MAIDEN NAME NOME/First name/s

**Nata a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
*Born in* CITTÀ/City PROVINCIA/State on day-month-year

**CHIEDONO e DANNO IL CONSENSO AL/ REQUEST AND AUTHORIZE**

**Rilascio del passaporto**   
*Issue of a passport*

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre**  
*Father's signature*

\_\_\_\_\_  
**Data**  
*Date*

\_\_\_\_\_  
**Firma della madre**  
*Mother's signature*

\_\_\_\_\_  
**Data**  
*Date*

**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 will be prosecuted by law (art. 76 del D.P.R. 445/2000)*

**Al presente Modulo si allega la seguente documentazione:**

*Attach the following documents to the **Application Form**:*


<input type="checkbox"/> <b>N. 2 fotografie identiche e conformi alle norme ICAO</b> / <i>N. 2 identical passport photos conform to ICAO standards</i>
<input type="checkbox"/> <b>Fotocopia di un documento di riconoscimento di <u>entrambi i genitori con foto e firma</u></b> / <i>Photocopy of an ID document of both parents of the child with photo and signature</i>
<input type="checkbox"/> <b>Vecchio Passaporto scaduto</b> / <i>Expired old Passport</i>
<input type="checkbox"/> <b>Fotocopia di un documento di riconoscimento del minore</b> / <i>Photocopy of a Italian passport of the minor child</i>
<input type="checkbox"/> <b>Originale della denuncia di smarrimento o furto</b> / <i>Police Report in case of loss/theft in the original</i>

Si ricorda che il rilascio del passaporto per NEONATI è subordinato alla trascrizione dell'atto di nascita in Italia.

**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.**

*The undersigned declares to have read the information on the protection of personal data regarding the consular services, in accordance with the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/769.*

Luogo e data: \_\_\_\_\_  
*Place and date*

\_\_\_\_\_   
*firma per esteso / full signature*