



**Ambasciata d'Italia
Cancelleria consolare
ATENE**

AFFIDAVIT

Io sottoscritto nato a il.....

ed io sottoscritta..... nata a..... il.....

DIAMO IL NOSTRO CONSENSO AFFINCHE'

nostro/a figlio/a..... nato/a a il.....

nostro/a figlio/a..... nato/a a il.....

POSSA VIAGGIARE CON

Il/la Sig./Sig.ra..... nato/a a..... il.....

con documento n.....

La presente autorizzazione si intende valida fino al

Atene, li _____

IL SOTTOSCRITTO

LA SOTTOSCRITTA

**AMBASCIATA D'ITALIA ATENE
AUTENTICAZIONE DI FIRMA**

Attesto che il dichiarante Signor _____

identificato mediante _____ n. _____

rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

e la Signora _____

identificata mediante _____ n. _____

rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

hanno, previa ammonizione sulla responsabilita' penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace, apposto in mia presenza le firme che precedono.

Atene, li _____