



QUESTURA DI MILANO  
Commissariato di P.S. Monza

DICHIARAZIONE ACCOMPAGNATORE/I

IL/I SOTTOSCRITTO/I

1. Cognome \_\_\_\_\_  
*Surname/Nom*

Nome \_\_\_\_\_  
*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita \_\_\_\_\_  
*Date of birth/Date de naissance*

Cittadinanza \_\_\_\_\_  
*Citizenship/Nationalité*

2. Cognome \_\_\_\_\_  
*Surname/Nom*

Nome \_\_\_\_\_  
*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita \_\_\_\_\_  
*Date of birth/Date de naissance*

Cittadinanza \_\_\_\_\_  
*Citizenship/Nationalité*

ACCONSENTE/ACCONSENTONO DI ACCOMPAGNARE ALL'ESTERO IL SEGUENTE  
MINORE

Cognome \_\_\_\_\_  
*Surname/Nom*

Nome \_\_\_\_\_  
*Given Name(s)/Prénom(s)*

Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
*Place of birth/Lieu de naissance*

Data di nascita \_\_\_\_\_  
*Date of birth/Date de naissance*

Documento d'identità n. \_\_\_\_\_  
*ID Document no./Document d'identité n.*

Data di emissione \_\_\_\_\_  
*Date of issue/Date de délivrance*

Ente emittente \_\_\_\_\_  
*Authority/Autorité*

DESTINAZIONE

Paesi \_\_\_\_\_  
*Countries/Pays*

dal \_\_\_\_\_  
*from / de*

al \_\_\_\_\_  
*to / à*

1. Firma \_\_\_\_\_  
*Signature / Signature*

2. Firma \_\_\_\_\_  
*Signature / Signature*

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



Visto dell'Ufficio

L'Addetto alla Ricezione

ALLA PRESENTE, SI DEVE ALLEGARE COPIA DELLE CARTE DI IDENTITA' DI TUTTE LE PERSONE INDICATE