

ATTO DI ASSENSO / Suglasnost / Consent**RAPPRESENTANTE/IL LEGALE/I / Tutore del minore (nome e cognome)** 1)Zakonski zastupnik (ime i prezime) odn. Centar za socijalnu skrb / Lega
representative (name and surname) or Social Centre 2)**concede/concedono il proprio assenso / dajem suglasnost da / give my consent that****NOME E COGNOME DEL MINORE** / prezime i ime djeteta / name
and surname of child**N. DOCUMENTO DI IDENTITA'** / JMBG / Identity Card No.**NATO (DATA E LUOGO DI NASCITA)** / datum i mjesto rođenja /
born (date and place of birth)**RESIDENTE IN (COMUNE, VIA, N. CIVICO)** / sa stalnim
prebivalistom (općina, mjesto, ulica, kućni broj) / with permanent
residency (municipality, town, street, house number)**N. DEL DOCUMENTO DI VIAGGIO** / dokument za putovanje
serijskog broja / Travel document No.

FINALITA' (SEGNARE TIPOLOGIA DI SOGGIORNO) / namjera (zaokružiti) i razdoblje boravka / purpose (encircle) and period of stay	TURISTA / turistička / tourist
	VISITA A PARENTI / posjet obitelji / visit to relatives
	GITA SCOLASTICA O ESCURSIONE / školska ili stručna ekurzija / school excursion or filed trip
	SPORT / sport / sport
	ALTRO / drugo / other

(indicare qui di seguito la finalità in LINGUA INGLESE O IN LINGUA CROATA)

DURATA DEL SOGGIORNO (dal / al) / vrijeme boravka / time of stay**DAL****AL****E' autorizzato a viaggiare all'estero con / može putovati u inozemstvo u pratnji / is permitted to travel abroad with****NOME E COGNOME DELLA PERSONA CHE
ACCOMPAGNA IL MINORE** / prezime i ime osobe u pratnji
djeteta / name and surname of the person accompanying the child

3)

N. DOCUMENTO DI IDENTITA' / JMBG / Identity Card No.**NATO (DATA E LUOGO DI NASCITA)** / datum i mjesto rođenja /
born (date and place of birth)**RESIDENTE IN (COMUNE, VIA, N. CIVICO)** / sa stalnim
boravkom (općina, mjesto, ulica, kućni broj) / with permanent
residency (municipality, town, street, house number)**N. DEL DOCUMENTO DI VIAGGIO** / dokument za putovanje
serijskog broja / with travel document No.**L'ATTO DI ASSENSO E' VALIDO PER IL PERIODO** / Suglasnost
vati za razdoblje / The consent is valid for the following period**FIRMA DEL/DEI RAPPRESENTANTE/IL LEGALE/I DEL
MINORE** / Potpis zakonskog zastupnika / Signature of legal
representative

1)

2)

**FIRMA DELLA PERSONA AUTORIZZATA AD
ACCOMPAGNARE IL MINORE** / Potpis službene osobe /
Signature of authorised person

3)

AUTORITA' COMPETENTE PER L'AUTENTICAZIONE / Mjerodavno tijelo / Competent Authority**COMUNE DI** _____ - Autenticazione di sottoscrizione (DPR 445/2000, art. 21)

Attesto che la/le sottoscrizione/i di 1) _____ nato/a a _____ il _____ ;

2) _____ nato/a a _____ il _____ ;

identificato/i mediante idoneo documento, è/sono stata/e apposta/e in mia presenza e che la/e stessa/e è/sono
autentica/autentiche.**IL FUNZIONARIO Incaricato** _____**Bollo € 14,62****DATA DI RILASCIO** / Datum izdavanja / Date of issue