

Al **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**  
Direzione Generale dell'immigrazione e delle politiche di integrazione  
Divisione II

**Segreteria minori accolti**  
Via Flavia 6-00187 Roma  
Email: dg\_immigrazione\_23@lavoro.gov.it

## MODELLO 1 DOMANDA DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### RIVOLGE ISTANZA

alla Direzione Generale dell'immigrazione e delle politiche di integrazione, al fine di ottenere il nulla osta all'ingresso e soggiorno del minore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

- A tale proposito il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano, sotto la propria personale responsabilità, che:
- il minore interessato dal progetto in oggetto ha compiuto sei anni al momento del suo ingresso in Italia;
  - la durata totale del soggiorno nell'anno solare corrente del minore interessato dal progetto in oggetto, non supera i 120 giorni.

Il minore giungerà in Italia il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ aeroporto \_\_\_\_\_ porto \_\_\_\_\_ frontiera terrestre  
di \_\_\_\_\_  
e farà ritorno nel paese di origine il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ aeroporto \_\_\_\_\_ porto \_\_\_\_\_ frontiera terrestre  
di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)