

Permesso N (procedure d'asilo pendenti)

Domanda di rilascio
Passaporto per stranieri (verde)
Art. 9 Cpv. 1 ODV

(Da compilare da parte dell'autorità della migrazione, in collaborazione con il/la richiedente)

N° riferimento SEM: N-	N° mandato ISR:	N° riferimento cantonale
----------------------------------	-----------------	--------------------------

1. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____
2. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____
3. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____
4. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____
5. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____
6. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____
7. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____
8. Cognome/i: _____	Nome/i: _____	Altezza: _____

Indirizzo: _____

E-mail e tel.: _____

Motivi del viaggio:

Malattia grave o decesso di un congiunto (art. 9 cpv. 1 let. a ODV)

▶ Allegato: ad es. *originale* del certificato medico / di decesso*

Sono considerati congiunti ai sensi del capoverso 1 lettera a i genitori, i nonni, i fratelli e le sorelle, il coniuge, i figli e gli abbiatici del richiedente o del coniuge. Sono equiparati ai coniugi i partner registrati e le persone che vivono in unione duratura simile a quella coniugale.

Disbrigo d'importanti e improrogabili pratiche strettamente personali (art. 9 cpv. 1 let. b ODV)

▶ Allegato: ad es. *originale* documento sull'eredità / convocazione in giustizia*

Viaggi transfrontalieri che il richiedente è tenuto a compiere secondo le prescrizioni dello stabilimento in cui svolge il suo iter formativo fino alla maggiore età o fino alla conclusione ordinaria della formazione (art. 9 cpv. 1 let. c ODV)

▶ Allegato: ad es. *originale* conferma della scuola / del datore di lavoro*

Partecipazione attiva a manifestazioni sportive o culturali (art. 9 cpv. 1 let. d ODV)

▶ Allegato: ad es. *originale* dell'invito dell'associazione o dell'organizzazione*

***Gli originali devono essere tradotti in una delle tre lingue nazionali. La SEM si riserva il diritto di richiedere dei documenti supplementari qualora fosse necessario.**

Destinazione/Durata del viaggio (obbligatoria)

Destinazione esatta: _____

Data del viaggio dal: _____ al _____ (massimo 30 giorni, 1 viaggio all'anno)

Scopo del viaggio / osservazioni:

Indicazioni complementari in caso di rappresentanza legale

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

E-mail e tel.: _____

<p>Luogo e data _____</p> <p>Firma dei richiedenti (maggiorenni):</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>Firma del rappresentante legale:</p> <p>_____</p>	<p>Luogo e data _____</p> <p>Timbro e firma dell'autorità cantonale della migrazione:</p> <p>_____</p>
--	--