



QUESTURA DI VARESE
COMMISSARIATO P.S. GALLARATE

**DICHIARAZIONE DI
ACCOMPAGNAMENTO**

(per i minori di anni 14 - art. 14 legge 1185/67)

1) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____ nr. _____
documento _____ nr. _____ Cittadinanza _____

2) La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a _____
in via _____ nr. _____
documento _____ nr. _____ Cittadinanza _____

ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE / TUTORIA SU:

_____ nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____ nr. _____
Telefono _____ altezza _____ colore occhi _____

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORI A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA:

_____ nato il _____
a _____ Cittadinanza _____
_____ nato il _____
a _____ Cittadinanza _____
compagnia di trasporto / altro _____

DESTINAZIONE

Paese _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

CHIEDONO

- Apposizione della menzione dell'accompagnatore/i sul passaporto del minore
 Rilascio di un'attestazione riportante i dati sopra riportati

1) Firma _____ 2) Firma _____

Gallarate, _____

**N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI DI IDENTITÀ MINORE, GENITORI ED
ACCOMPAGNATORI**