

ATTO DI AFFIDAMENTO PER I MINORI DI ANNI 14

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

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

nella loro qualità di genitori del minore di anni 14:

_____ nato a _____ il _____

CHIEDONO

che oltre dai genitori, il citato minore di anni 14 possa viaggiare dal ___/___/___ al ___/___/___, in occasione _____
accompagnata da: _____

Gallarate, _____

Firma genitore _____
Firma genitore _____
Firma accompagnatore _____
Firma accompagnatore _____

- Il presente atto di affidamento va presentato per la vidimazione in duplice copia
- Allegare al presente atto le copie del documento del minore e dei documenti dei genitori e degli accompagnatori

Parte riservata all'Ufficio

Gallarate, _____

VISTO: SI AUTORIZZA