

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_

DICHIARA

Che il minore sarà accompagnato / ripreso in data \_\_\_\_\_

dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento del sottoscritto.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_