A T T O D I A F F I D A M E N T O
(di minorenne per viaggiare)

I sottoscritti:

Sig. _____ _____
Cognome Nome

nato a _____ il _____

e

Sig.ra _____ _____
Cognome Nome

nata a _____ il _____

esercenti la patria potestà sul minore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

danno la propria autorizzazione affinché il/i citato/i minore/i nel suo/loro viaggio all'estero con Opera Pellegrinaggi Foulards Bianchi onlus a _____dal_____al_____sia.. accompagnato/i da:

1) Signor/Signora

_____

_____

_____

Luogo, …… Data, …….

I DICHIARANTI:

1) _____ 2) _____