

Alla QUESTURA DI BRESCIA

ATTO DI AFFIDAMENTO TEMPORANEO

(PER I MINORI DI ANNI 14)

I SOTTOSCRITTI

COGNOME	NOME

ESERCENTI LA POTESTA' SUL MINORE

COGNOME	NOME
NATO A	IL
RESIDENTE A	

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL CITATO MINORE NEL
SUO VIAGGIO A/IN _____ DAL _____ AL _____
SARA' AFFIDATO A:

COGNOME	NOME
NATO A	IL

Firma padre minore _____

identificato mediante _____

Firma madre minore _____

identificato mediante _____

Brescia, _____

Firma del P.U.
