

ATTO DI ASSENSO E DI AFFIDAMENTO

(Per minori di anni 14)

I SOTTOSCRITTI

COGNOME

NOME

ESERCENTI DELLA PATRIA 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 _____

COMUNE DI _____ **(BS)**

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000 si dichiarano autentiche le firme di :

_____ **apposte in mia presenza, le cui identità sono state da me accertate mediante:**

IL FUNZIONARIO INCARICATO