

**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**

\_\_\_\_\_

**IL** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL** \_\_\_\_\_

**Firma padre minore** \_\_\_\_\_  
**Identificato mediante** \_\_\_\_\_

**Firma madre minore** \_\_\_\_\_  
**Identificato mediante** \_\_\_\_\_

**COMUNE DI**

**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:**

Edolo li \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**