

DELEGA ED AUTORIZZAZIONE AL SOGGIORNO DI MINORE ACCOMPAGNATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, e residente in _____, Via
_____, documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____ (GENITORE 1)

In qualità di

genitore

tutore legale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, e residente in _____, Via
_____, documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____ (GENITORE 2)

In qualità di

genitore

tutore legale

del minore _____ nato a _____ il

DELEGA/DELEGANO

Il signor/la signora _____ nato/a a _____ il
_____, e residente in _____, Via
_____, documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____

ad accompagnare e soggiornare con il minore sopra indicato presso la seguente Struttura _____ dal
_____ al _____.

Il/i sottoscritto/i

DICHIARA/DICHIARANO

- di autorizzare il soggiorno del minore presso la suddetta Struttura nel periodo sopra indicato;
- che il minore è sotto la responsabilità, custodia e vigilanza esclusiva dell'accompagnatore espressamente delegato.

Il/i sottoscritto/i autorizza/no il trattamento dei propri dati personali e di quelli del minore per finalità connesse alla gestione del soggiorno e autorizza/no la Struttura a comunicare i dati del minore alle Autorità competenti per le finalità previste dalla normativa vigente.

In fede

Luogo e data

Firma genitori/tutore legale

Si allega copia del documento di identità dei genitori/tutori firmatari