

# ATTO DI AFFIDAMENTO PER I MINORI DI ANNI 14

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**nella loro qualità di genitori del minore di anni 14:**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

che oltre dai genitori, il citato minore di anni 14 possa viaggiare dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in occasione \_\_\_\_\_, accompagnata da: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gallarate, \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_  
Firma genitore \_\_\_\_\_  
Firma accompagnatore \_\_\_\_\_  
Firma accompagnatore \_\_\_\_\_

- Il presente atto di affidamento va presentato per la vidimazione in duplice copia
- Allegare al presente atto le copie del documento del minore e dei documenti dei genitori e degli accompagnatori

Parte riservata all'Ufficio

VISTO: SI AUTORIZZA

Gallarate, \_\_\_\_\_

VISTO: SI AUTORIZZA