

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

(per i minori di anni 14 – art. 14 legge 1185/1967)

Letter of consent to minors under age 14 / Déclaration d'accompagnement de mineurs de moins de 14 ans

I SOTTOSCRITTI

We undersigned / Nous soussignés

1.

Surname/Nom

Given Name(s)/Prénom(s)

Place of birth/Lieu de naissance

Date of birth/Date de naissance

Citizenship/Nationalité

2.

Surname/Nom

Given Name(s)/Prénom(s)

Place of birth/Lieu de naissance

Date of birth/Date de naissance

Citizenship/Nationalité

ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE/TUTORIA SU
Parents or guardians of / Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur

Surname/Nom

Given Name(s)/Prénom(s)

Place of birth/Lieu de naissance

Date of birth/Date de naissance

Documento d'identità n. _____
ID Document no./Document d'identité n.

Data di emissione _____
Date of issue/Date de délivrance

Ente emittente _____
Authority/Autorité

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

Hereby authorise the above mentioned minor to travel accompanied by / autorisent le mineur mentionné ci-dessus à voyager accompagné par

1. **BORGHI**

Surname/Nom

FERRARA

Place of birth/Lieu de naissance

ITALIANA

Citizenship/Nationalité

PAOLO

Given Name(s)/Prénom(s)

04/12/1974

Date of birth/Date de naissance

2. **MICOZZI**

Surname/Nom

Subiaco

Place of birth/Lieu de naissance

ITALIANA

Citizenship/Nationalité

NICOLA

Given Name(s)/Prénom(s)

05/09/1994

Date of birth/Date de naissance

2. **KOKO**

Surname/Nom

BOSNIA ED ERZEGOVINA

Place of birth/Lieu de naissance

ITALIANA

Citizenship/Nationalité

DINO

Given Name(s)/Prénom(s)

10/01/1991

Date of birth/Date de naissance

DESTINAZIONE

Destination / Destination

BRATISLAVA - SLOVACCHIA

Countries / Pays

dal **15 AGOSTO 2016**

from / de

al **20 AGOSTO 2016**

to / à

1. Firma _____
Signature / Signature

2. Firma _____
Signature / Signature

Data ____/____/_____
Date / Date