

ATTO DI ASSENSO

I sottoscritti

nato a _____

il ____/____/_____

e

nata a _____

il ____/____/_____

GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DEL MINORE

Nato/a a _____

Il ____/____/_____

residente in Faggiano alla _____

ACCONSENTONO

acchè lo stesso minore, munito di _____

rilasciata dal Comune di _____ in data ____/____/_____

viaggi accompagnato da:

nato/a a _____

il _____

residente in _____

alla via _____ n. _____

li, ____/____/_____

firma _____

firma _____