

AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIATORI MINORENNI

(Da compilare e allegare al biglietto)

Spett.
Autolinee Caivano
Via Gramsci, 27
85055 PICERNO (PZ)

IN NOME E PER CONTO DELLA SOCIETA' CHE GESTISCE L'AUTOSERVIZIO

Oggetto: *Viaggio di minorenni non accompagnato*
Il sottoscritto genitore/tutore autorizza il figlio/a

Nome Fare clic qui per immettere testo.

Cognome Fare clic qui per immettere testo.

Nato/a il Fare clic qui per immettere testo.

Doc. di Identità N° Fare clic qui per immettere testo.

Rilasciato a Fare clic qui per immettere testo.

A viaggiare non accompagnato sul seguente servizio di linea:

Da Fare clic qui per immettere testo.

a Fare clic qui per immettere testo.

il giorno Fare clic qui per immettere testo.

e da Fare clic qui per immettere testo.

a Fare clic qui per immettere testo.

il giorno Fare clic qui per immettere testo.

Nome del genitore/tutore

Nome Fare clic qui per immettere testo.

Cognome Fare clic qui per immettere..

Nato/a il Fare clic qui per immettere testo.

Doc. di Identità N° Fare clic qui per immettere testo.

Rilasciato Fare clic qui per immettere testo.

il Fare clic qui per immettere testo.

Telefono Fare clic qui per immettere testo.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____