

casella postale 169
 6934 Bioggio
 tel. 091 611 10 50
 fax. 091 611 10 71
 cancelleria@bioggio.ch
 www.bioggio.ch

DICHIARAZIONE PER ACCOMPAGNAMENTO MINORE

Con la presente il/la sottoscritto/a

Nome e cognome _____	Data di nascita _____
domiciliato a Bioggio in via _____	

autorizza il viaggio con mezzo di trasporto pubblico il viaggio con mezzo di trasporto privato

il passaggio di frontiera nei seguenti stati: _____

il volo data: _____ compagnia: _____ numero del volo: _____

il volo data: _____ compagnia: _____ numero del volo: _____

il volo data: _____ compagnia: _____ numero del volo: _____

del/i minore/i

Nome e cognome _____	Data di nascita _____
domiciliato a Bioggio in via _____	

Nome e cognome _____	Data di nascita _____
domiciliato a Bioggio in via _____	

periodo / data

dal _____ al _____ osservazioni _____

modalità di viaggio da solo/i accompagnato/i

per viaggio accompagnato specificare cognome, nome, data di nascita e grado di parentela

Luogo: _____ **Data:** _____

Firma del rappresentante legale:

Nota bene
 alla presente autorizzazione va allegata copia del documento di identità del rappresentante legale. Il documento deve essere obbligatoriamente presentato per la firma della presente. La presente autorizzazione è valida unicamente nella data/nel periodo riportata/o nel capo sovrastante. Si ricorda inoltre che il minore, oltre alla presente autorizzazione e ai documenti di viaggio, deve essere in possesso di un documento di identità valido al fine di poter certificare in ogni momento la sua identità.

Spazio riservato all'Amministrazione comunale per l'autentica del documento (autentica difirma)