



AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIATORI MINORENNI

IL SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE AUTORIZZA SUO FIGLIO/A:

NOME COGNOME.....

NATO IL A

DOCUMENTO DI IDENTITA' N.

RILASCIATO DA IL

A VIAGGIARE NON ACCOMPAGNATO SUL SERVIZIO DI S.A.T.I. SPA

DA:

A:

GIORNO :

DA:

A:

GIORNO :

NOME DEL GENITORE/TUTORE: COGNOME

NATO A IL

DOCUMENTO DI IDENTITA' N.

RILASCIATO DA IL

TELEFONO:

LUOGO

DATA

FIRMA

.....

Alla presente autorizzazione è obbligatorio allegare copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (genitore/tutore).