

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

I SOTTOSCRITTI *We undersigned / Nous soussignés*

1. Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

2. Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

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

Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
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. Cognome SERENA
Surname/Nom

Nome SERGIO
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita PIOMBINO
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita 07/02/1983
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza ITALIANA
Citizenship/Nationalité

IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELLA ASS.NE DIOCESANA DI AZIONE CATTOLICA DIOCESI MASSA MARITTIMA -PIOMBINO

2. Cognome PIVA
Surname/Nom

Nome MARCO
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita MILANO
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita 05/05/1989
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza ITALIANA
Citizenship/Nationalité

IN QUALITA' DI RESPONSABILE SETTORE GIOVANI DELLA ASS.NE DIOCESANA DI AZIONE CATTOLICA DIOCESI MASSA MARITTIMA -PIOMBINO.

DESTINAZIONE
Destination / Destination

Paesi **SLOVENIA**
Countries / Pays

dal **22/08/2015** al **29/08/2015**
from / de to / à

1. Firma _____ 2. Firma _____
Signature / Signature Signature / Signature

Data
Date / Date

I sottoscritti genitori sono, inoltre consapevoli che la permanenza del figlio/a in un paese diverso dall'Italia può comportare rischi e per tutto quanto può derivare dagli accadimenti durante lo svolgimento dello campo scuola e sollevano la "ASS.NE DIOCESANA DI AZIONE CATTOLICA DIOCESI DI MASSA MARITTIMA – PIOMBINO" da qualsiasi responsabilità.

In caso di malattia del figlio/a durante il periodo delle attività nulla avranno a che pretendere dalla ASS.NE DIOCESANA DI AZIONE CATTOLICA DIOCESI DI MASSA MARITTIMA – PIOMBINO" ed accetteranno tutte le azioni intraprese, in collaborazione e di accordo con i sottoscritti, ove possibile, dalla "ASS.NE DIOCESANA DI AZIONE CATTOLICA DIOCESI DI MASSA MARITTIMA – PIOMBINO" per la salvaguardia della salute del figlio/a.

Firma _____ 2. Firma _____
Signature / Signature Signature / Signature

Data
Date / Date