

HOME LOGOUT

GUIDA IN LINEA

DICHIARAZIONE ACCOMPAGNO

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO - MINORE DI ANNI 14

I campi contrassegnati dall'asterisco (*) sono obbligatori.

Data **Alla questura/comm.to di**

I SOTTOSCRITTI

Genitore Tutore

* Nome	* Cognome	* Data di Nascita (gg-mm-aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Sesso <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina	* Stato nascita <input type="text" value="ITALIA"/>	* Luogo di nascita <input type="text"/>
* Provincia di Nascita(Provincia o Nazione)	* Cittadinanza	* Tipo documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* N. documento	* Data rilascio documento (gg-mm-aaaa)	* Data scadenza documento (gg-mm-aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Autorità rilasciante	* Email	* Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Genitore Tutore

Nome	Cognome	Data di Nascita (gg-mm-aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sesso <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina	Stato nascita <input type="text" value="ITALIA"/>	Luogo di nascita <input type="text"/>
Provincia di Nascita(Provincia o Nazione)	Cittadinanza	Tipo documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. documento	Data rilascio documento (gg-mm-aaaa)	Data scadenza documento (gg-mm-aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autorità rilasciante	Email	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivo assenza secondo genitore/tutore

Motivazione

ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE/TUTORIA SU

Minore di anni 14

* Nome	* Cognome	* Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Data di Nascita (gg-mm-aaaa)	* Sesso <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina	* Stato nascita ITALIA
<input type="text"/>		
* Luogo di nascita	* Provincia di Nascita (Provincia o Nazione)	* Stato residenza ITALIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
* Luogo di residenza	* Provincia residenza (Provincia o Nazione)	* Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Tipo documento	* N. documento	* Data rilascio documento (gg-mm-aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Data scadenza documento (gg-mm-aaaa)	* Autorità rilasciante	* È cittadino italiano? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA
(almeno un accompagnatore e/o un ente/persona giuridica)

Compagnia di trasporto/Altro

Denominazione

SCUOLA MEDIA S.AMBROGIO

Accompagnatore

Nome	Cognome	Data di Nascita (gg-mm-aaaa)
MARTINO	CARDANI	23-08-1989
Sesso <input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina	Stato nascita ITALIA	Luogo di nascita CHIARI
Provincia di Nascita (Provincia o Nazione) BS	Cittadinanza ITALIANA	Tipo documento CARTA DI IDENTITA'
N. documento AS8047781	Data rilascio documento (gg-mm-aaaa) 08-10-2011	Data scadenza documento (gg-mm-aaaa) 07-10-2021
Autorità rilasciante COMUNE DI PALAZZOLO SULL'OGLIO		

Accompagnatore

Nome	Cognome	Data di Nascita (gg-mm-aaaa)
ROBERTA	CAMPAGNA	24-07-1979
Sesso <input type="radio"/> Maschio <input checked="" type="radio"/> Femmina	Stato nascita ITALIA	Luogo di nascita RHO
Provincia di Nascita (Provincia o Nazione) MI	Cittadinanza ITALIANA	Tipo documento CARTA DI IDENTITA'

N. documento	Data rilascio documento (gg-mm-aaaa)	Data scadenza documento (gg-mm-aaaa)
AV0888118	01-07-2014	24-07-2023
Autorità rilasciante		
COMUNE DI RHO		

DESTINAZIONE

* Destinazione	* Paesi di destinazione
POLONIA	POLONIA - POL
* Valida dal (gg-mm-aaaa)	Valida al (gg-mm-aaaa)
27-03-2019	31-03-2019

CHIEDONO

* Specificare il tipo di stampa
Attestazione riportante i dati sopra riportati

Note richiedente