



AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIATORI MINORENNI NON ACCOMPAGNATI

Si autorizza il/la minore

NOME :	COGNOME :	
NATO/A IL :	A :	
DOCUMENTO DI IDENTITA' :	N° :	
RILASCIATO DA :	DI :	IL :
N° TELEFONO :		

A viaggiare non accompagnato sul seguente autoservizio

DA :	A :
IL GIORNO :	ALLE ORE :
E DA :	A :
IL GIORNO :	ALLE ORE :

Generalità del genitore/tutore

NOME :	COGNOME :	
NATO/A IL :	A :	
DOCUMENTO DI IDENTITA' :	N° :	
RILASCIATO DA :	DI :	IL :
N° TELEFONO :		

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 i dati forniti saranno trattati per la sola finalità richiesta dall'interessato con modalità automatizzata e/o manuale. Accetto trattamento dei dati personali.

DATA _____ FIRMA _____

NOTE:

Non si accettano richieste con dati incompleti.

Allegare al presente modulo fotocopia del documento di identità del genitore/tutore.