

AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIATORI MINORENNI
Da compilare e allegare al Biglietto

Luogo _____

Data _____

Spett.le
Arzillibus srl
Via Topazio,25
58100 Grosseto (GR)

Oggetto: Viaggio di minorenni non accompagnato

Il sottoscritto genitore/tutore, autorizza il figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

Documento di identità _____ N° _____

Rilasciato da _____ di _____ il _____

Telefono _____

A viaggiare non accompagnato sul seguente servizio:

da _____

a _____

il giorno _____

e da _____

a _____

il giorno _____

Nome del genitore/tutore:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

Documento di identità _____ N° _____

Rilasciato da _____ di _____ il _____

Telefono _____

Firma _____