



DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

I SOTTOSCRITTI

We undersigned / Nous soussignés

1. Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom GivenName(s)/Prénom(s)

Luogodinascita _____ Data dinascita _____
Place of birth/Lieudenaissance Date of birth/Date denaissance

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité

2. Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom GivenName(s)/Prénom(s)

Luogodinascita _____ Data dinascita _____
Place of birth/Lieudenaissance Date of birth/Date denaissance

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité

ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE/TUTORIA SU

Parents or guardians of / Titulaires de l'autoritéparentaleou de tutelle sur

Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Place of birth/Lieu de naissance Date of birth/Date de naissance

Documento d'identità n. _____ Data di emissione _____ Ente emittente _____
ID Document no./Document d'identité n. Date of issue/Date de délivrance Authority/Autorité

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

Hereby authorise the above mentioned minor to travel accompanied by / autorisent le mineurmentionné ci-dessus à voyager accompagné par

1. Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom GivenName(s)/Prénom(s)

Luogodinascita _____ Data dinascita _____
Place of birth/Lieudenaissance Date of birth/Date denaissance

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité

oppure
or / ou

2. Cognome _____ Nome _____
Surname/Nom GivenName(s)/Prénom(s)

Luogodinascita _____ Data dinascita _____
Place of birth/Lieudenaissance Date of birth/Date denaissance

Cittadinanza _____
Citizenship/Nationalité

oppure
or / ou

3. Compagnia di trasporto/Altro _____
Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre

DESTINAZIONE
Destination / Destination

Paesi _____
Countries / Pays

Dal _____ al _____
from/de to /à

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679, direttamente applicato in tutti i Paesi dell'Unione Europea che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Data Albano Laziale, _____
Date / Date