



# FRASI FORMAZIONE

EDUCATING LEARNING TRAVELLING

## DELEGA PER ACCOMPAGNAMENTO MINORENNI

Il/La sottoscritto/a Sig./ra.....,  
nato/a..... (prov.....), il.....,  
residente a .....,(prov.....),  
in via/piazza.....,n.....,  
carta di identità n. ...., rilasciata da.....,  
recapito telefonico ....., in qualità di genitore del minore  
(nome e cognome) .....  
nato/a a ..... (prov..... ), il .....

### DELEGA

la Sig.ra VERONICA BRANDOLINI nata NOVAFELTRIA (prov. PI.), il 24/04/1995,  
residente a RIMINI (prov RN), in via/piazza VIA RANCOLE, n° 14 carta di identità n.  
CA12142JS, rilasciata da COMUNE, in data 24/08/2021, ad accompagnare il minore  
sopra identificato per durante il viaggio studio a Bath - Inghilterra dal giorno  
01/07/2023 al giorno 15/07/2023

Luogo e data .....

Firma del delegante

Si allega:

1. copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore delegante;

**Frasi S.r.l.**  
Sede legale: Via Bergamo, 43  
00198 Roma (RM)  
Tel. 06.8411132 Fax. 06.56562840

[info@frasiformazione.it](mailto:info@frasiformazione.it)  
<mailto:pec:frasi.srl@pec.it>  
[www.frasiformazione.it](http://www.frasiformazione.it)  
<http://www.spaziandoviaggi.it/P.IVA>  
09504521007



Certificato numero IT290943