



# FRASI FORMAZIONE

ECUC TING 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.  
CAI2142JS, rilasciata da COMUNE, in data 24/08/2021, ad accompagnare il minore  
sopra identificato per durante il viaggio studio a Oxford - Inghilterra dal giorno  
07/07/2024 al giorno 20/07/2024

Luogo e data

Firma del delegante

Si allepa:

- I. copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore delegante;