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

Il/La Sig.re/a RIZZI ERMINIA nato/a FONDI (prov. LT),

il 24/07/1967, residente a ROMA (prov. RM),

in via/piazza _____, n° _____

carta di identità n. YB7269078, rilasciata dal MINISTERO,

in data 19/08/2020, ad accompagnare il minore sopra identificato per

durante il soggiorno di DUBLINO

dal giorno 15/07/2026 al giorno 29/07/2026

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:**pec: frasi.srl@pec.it**
www.frasiformazione.it
http://www.spaziandoviaggi.it/**P.IVA** 09504521007

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification
Certificato numero IT290943