



SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

## DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ madre/padre/tutore/legale  
responsabile del minore \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Le seguenti persone ad **accompagnare/riprendere** il minore

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	N° TELEFONO

Data \_\_\_\_\_

Firma