

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO STUDIO FIGLI DI GENITORI DIVORZIATI E/O SEPARATI

Il/La sig./ra ..... C.f. .... nato a ..... il  
..... ,residente in ..... via..... beneficiario Inps/soggetto  
sottoscrittore del contratto con Accademia Britannica per il/la figlio/a .....  
C.f..... nata/o il ..... a....., ivi residente in  
..... alla via ..... e il/la sig./ra .....  
C.f. .... nato a ..... Il ..... ,residente in  
..... via.....

padre/madre del/della minore

PRESTANO IL PROPRIO CONSENSO

affinché il/la minore..... possa effettuare un viaggio studio con la  
società Accademia Britannica services srl per la seguente località .....  
dal ..... al.....

Luogo e data.....

Firma entrambi i genitori

Si allega:

Documento Id genitori