

Attestation de prise en charge parentale

Je soussignée titulaire de C.I.N N°
délivrée le / / déclare par la présente ma responsabilité personnelle et
mon engagement de subvenir et d'avoir pris en charge tous les frais de scolarité
des voyages et de résidence en Italie de ma fille/mon fils durant toute l'année
scolaire 2025/2026 :

Mr / Mme né(e) le / / titulaire du passeport
N° délivré le / / à (.....) Tunisie.

Ma signature signifie ma responsabilité personnelle et mon engagement total
envers l'objet du présent écrit.

Fait de bonne foi à / Tunisie Le / / 2025