

## DELEGA ALL'ACCOMPAGNAMENTO E/O PRESA IN CONSEGNA DEL MINORENNE

## "SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO"

| II/La sottoscritto/a                                   | (nome        | e d            | cognome)                 |              |                     |             | , nato/a a          |
|--|--------------|----------------|--------------------------|--------------|---------------------|-------------|---------------------|
|  |              |                |                          |              | residente i         | in          | <i>,</i>            |
| Via/Piazza   |              |                |                          | <b>,</b>     | documento           | di          | riconoscimento      |
|  |              | n°_            |                          |              |                     |             |                     |
| padre/madre/tutore                                     |              | del            | mi                       | norenne      | (nome<br>nato/a     |             | cognome)            |
| il,  |              | e              | r                        | esidente     |                     |             |                     |
| Via/Piazza   |              |                |                          |              | documento           | di          | riconoscimento      |
|  | n°_          |                |                          |              | , (di seguito,      | anche, "Mir | norenne")           |
| DELEGA   |              |                |                          |              |                     |             |                     |
| il Sig./la Sig.ra (no                                  | me e o       | cognor         | ne)                      |              |                     | ı a         | il                  |
|  |              | е              |                          | sidente      |                     |             |                     |
| Via/Piazza   |              |                |                          |              | , docum             | nento di    | riconoscimento      |
|  | n°           |                |                          |              |                     |             |                     |
| , lì<br>Firma del delegato<br>e                        | (da ap       | porre          |                          |              |                     | za del pers | sonale Trenitalia)  |
| il Sig./la Sig.ra(nome e                               | cognor       | າe)            |                          |              |                     | nato/a a    |                     |
| il<br>Via/Piazza                                       |              |                |                          |              |                     | di          | ,<br>riconoscimento |
| a prendere in consegr<br>ha affidato l'effet<br>di, lì | tuazione<br> | vo il M<br>del | inorenne da<br>servizio, | ıl personale | di Elior Ristorazio |             | -                   |
|  |              |                |                          |              |                     |             |                     |
| Firma del delegato                                     |              |                |                          | o del tr     | eno in presenza     | a del pers  | onale Trenitalia)   |
| Allega fotocopia del p                                 |              |                |                          | oscimento e  | e dei delegati.     |             |                     |
| , lì   |              |                |                          |              |                     |             |                     |
|  |              |                | Firma d                  | el delegant  | e                   |             |                     |