

AUTORIZZAZIONE MINORENNI :

(da compilare dal GENITORE del minorenne o TUTORE)

I sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ **il** _____,

Residente a _____ **prov:** _____

CAP _____ **via/piazza** _____ **n°** _____

Tel _____ **Carta d'identità/Patente n°** _____

emessa dal Comune di _____ **in data** _____

In qualità di genitore/tutore autorizza _I_ Sig _____

Nat_ a _____ **il** _____,

Residente a _____ **prov:** _____

CAP _____ **via/piazza** _____ **n°** _____

**a pernottare presso la struttura ricettiva denominata “Affittacamere Museo” sita in
Taranto in Via Camillo Benso Conte di Cavour n° 15 per le seguenti date:**

check-in ____/____/____ **- check-out** ____/____/____

**assumendosi tutte le responsabilità ed autorizzando il trattamento dei dati personali
ai sensi della legge 675/96 di tutela della privacy.**

**Allego copia di un documento di riconoscimento valido del GENITORE/TUTORE
(fronte/retro)**

..... **lì**

Firma del Genitore o tutore