

# AUTORIZZAZIONE SOGGIORNO OSPITE MINORENNE

I sottoscritti

.....  
.....

(nome e cognome genitori o tutore legale),

aventi patria potestà di .....

(nome cognome del minore)

## AUTORIZZANO

La Glam S.r.l.s a far soggiornare il minore presso la struttura da quest' ultima gestita

sita in ..... via/piazza .....

da ..... al .....

## DICHIARANO

di sollevare la struttura, l' azienda ed i suoi incaricati/dipendenti/collaboratori per ogni attività del minore da ogni responsabilità.

I nostri numeri di telefono ai quali, in caso di necessità, potete contattarci sono i seguenti:

Cellulare .....

Telefono di casa .....

Telefono lavoro .....

Alleghiamo alla presente una fotocopia dei documenti di riconoscimento da noi firmati

Luogo e data .....

Firma .....

Firma .....