**MODULO AUTORIZZAZIONE PER ACCOMPAGNAMENTO MINORENNI AI SERVIZI ACCESSORI ERDIS MARCHE**

**(art. 3, comma 7- Regolamento Servizi Accessori Erdis Marche )**

Il/La sottoscritto/a Sig./ra……………………………………………….., nato/a ………………….. a ………………… (prov…) il…………………….residente a …………………………(prov. ) in …………………………..via/piazza………………n………………, CF……………………, …..identificato tramite il seguente documento di riconoscimento in corso di validità …………………………..n………….…………… rilasciata da ……………………………in data…………, con scadenza in data ……………., recapito telefonico ……………………………., in qualità di genitore /tutore legale del minore (nome e cognome) …………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a…………………………………(prov….) , in data ………,

**AUTORIZZA**

Il/la Sig./ra…………………………………………………nato/a …………………………….a …………………………..( prov…) il ………….., residente a………………….( prov…), in via /piazza…………………………….n……………………, CF………………….., identificato tramite il seguente documento di riconoscimento in corso di validità …………………………..n………….…………… rilasciata da ……………………………in data………., con scadenza in data………………..ad accompagnare il minore sopra indicato:

1. presso le mense del Presidio ERDIS Marche di ………….. ……

Luogo e data ………………………………………..

Firma del genitore/tutore legale del minore

………………………………………………

Si allegano :

1.copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore/tutore autorizzante;

2.copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona autorizzata;