



## Istituto d'Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola"

Piazza C. Battisti, 7/8 – 25024 Leno (BS)  
Tel +39-030906539 – 0309038588 – Fax +39-0309038061  
info@capirola.com – bsis00900x@istruzione.it – bsis00900x@pec.istruzione.it

**Sezione Associata:** Via Caravaggio, 10 – 25016 Ghedi (BS)  
Tel +39-030901700 – 0309050031 – Fax +39-0309059077  
liceoghedi@capirola.com



Codice Meccanografico: BSIS00900X

Sito Web: [www.istitutocapirola.gov.it](http://www.istitutocapirola.gov.it)

Cod. Fisc. e Part. IVA: 97000580171

### DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO PER MINORI 16 ANNI

#### I SOTTOSCRITTI

*We undersigned / Nous soussignés*

**1. Cognome**

*Surname/Nom*

**Nome**

*Given Name(s)/Prénom(s)*

**Luogo di nascita**

*Place of birth/Lieu de naissance*

**Data di nascita**

*Date of birth/Date de naissance*

**Cittadinanza**

*Citizenship/Nationalité*

**2. Cognome**

*Surname/Nom*

**Nome**

*Given Name(s)/Prénom(s)*

**Luogo di nascita**

*Place of birth/Lieu de naissance*

**Data di nascita**

*Date of birth/Date de naissance*

**Cittadinanza**

*Citizenship/Nationalité*

#### ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/TUTORIA SU

*Parents or guardians of / Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur*

**Cognome**

*Surname/Nom*

**Nome**

*Given Name(s)/Prénom(s)*

**Luogo di nascita**

*Place of birth/Lieu de naissance*

**Data di nascita**

*Date of birth/Date de naissance*

**Documento d'identità n.**

*ID Document no./Document d'identité n.*

**Data di emissione**

*Date of issue/Date de délivrance*

**Ente emittente**

*Authority/Autorité*

#### AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

*Hereby authorise the above mentioned minor to travel accompanied by / autorisent le mineur mentionné ci-dessus à voyager accompagné par*

**1. Cognome**

*Surname/Nom*

**Prof.ssa BOTTESINI**

**Luogo di nascita**

*Place of birth/Lieu de naissance*

**LENO (Bs)**

**Cittadinanza**

*Citizenship/Nationalité*

**ITALIANA**

**Nome**

*Given Name(s)/Prénom(s)*

**OLIVIA**

**Data di nascita**

*Date of birth/Date de naissance*

**07/03/1972**

**2. Cognome**

*Surname/Nom*

**Prof.ssa RUSSO**

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

**ATRIPALDA (AV)**

Cittadinanza

*Citizenship/Nationalité*

**ITALIANA**

**Nome**

*Given Name(s)/Prénom(s)*

**VINCENZA**

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

**19/09/1960**

**3. Cognome**

*Surname/Nom*

**Prof.ssa SERIOLI**

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

**FLERO (Bs)**

Cittadinanza

*Citizenship/Nationalité*

**ITALIANA**

**Nome**

*Given Name(s)/Prénom(s)*

**FIGRELLA**

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

**29/04/1964**

**4. Cognome**

*Surname/Nom*

**Prof.ssa PEZZINI**

Luogo di nascita

*Place of birth/Lieu de naissance*

**ASOLA (MN)**

Cittadinanza

*Citizenship/Nationalité*

**ITALIANA**

**Nome**

*Given Name(s)/Prénom(s)*

**MICHELA**

Data di nascita

*Date of birth/Date de naissance*

**31/07/1988**

oppure

*or / ou*

**5. Compagnia di trasporto/Altro**

*Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre*

**DESTINAZIONE**  
*Destination / Destination*

Paesi **STAGE LINGUISTICO KENT – GRAN BRETAGNA.**

*Countries / Pays*

Dal **01/09/2019**

*from / de*

al **08/09/2019**

*to / à*

| <b>IN FEDE PADRE</b> | <b>IN FEDE MADRE</b> |
|----------------------|----------------------|
|                      |                      |