

AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIATORI MINORENNI

Spett.le
Busitalia Simet Spa
Piazza della Croce Rossa, 1
00161 Roma

Oggetto: **viaggio di minorenne (da 15 fino a 18 anni compiuti) non accompagnato**

Il sottoscritto (*cognome*) _____ (*nome*) _____

nato/a il _____ a _____

documento _____ num. _____

rilasciato da _____ il _____

recapito telefonico _____

nella sua qualità di genitore/tutore, del minore:

(*cognome*) _____ (*nome*) _____

nato/a il _____ a _____

documento _____ num. _____

rilasciato da _____ il _____

recapito telefonico _____

autorizza lo stesso a viaggiare non accompagnato sul seguente servizio:

da _____ a _____

da _____ a _____



BUSITALIA
FAST

per il

giorno/periodo/altro _____

(Luogo) _____, (data) _____

(firma)

La presente autorizzazione deve essere esibita dal minore all'atto della salita in autobus, unitamente alla copia del Documento di Identità del genitore/tutore sottoscrittore.