



**AUTORIZZAZIONE PER  
VIAGGIATORI MINORENNI**

codice: AVM 0405  
edizione 01  
del 04/08/2004  
n° revisione: 0  
pagina 1 di 1

**(13 – 17 anni)**

Luogo.....data...../...../.....

Spett.le  
**Autoservizi Salemi S.r.l.**  
via Salemi, 97  
91025 – M A R S A L A (TP)

**Oggetto: Viaggio di minorenne non accompagnato**

Il Sottoscritto genitore/tutore autorizza il figlio/a

Nome.....  
Cognome.....  
Nato/a il.....a.....  
Documento di Identità.....  
N°.....rilasciato a.....  
il.....

A viaggiare non accompagnato su un servizio di Autolinea Autoservizi Salemi

Da.....a.....  
Il giorno .....  
e da.....a.....  
Il giorno.....

Generalità del genitore/tutore:

Nome.....  
Cognome.....  
Nato/a il.....a.....  
Documento di Identità.....  
N°.....rilasciato a.....  
il.....

Telefono.....

Firma

-----