

**AUTORIZZAZIONE
PER SOGGIORNO ALBERGHIERO
DI OSPITE MINORENNE**

Il / La sottoscritto/a _____
in qualità di Genitore-Tutore legale del/la minore

(nome cognome del minore) _____

DICHIARA DI AUTORIZZARE

Persona maggiorenne:

Nome _____ Cognome _____

In qualità di accompagnatore responsabile
per il soggiorno del suddetto minore presso la struttura ricettiva
Hotel La Parigina situato in viale Miramare 12/14
a Lignano Sabbiadoro

per il periodo compreso dal _____ al _____

E si assume la piena responsabilità
per tutte le attività svolte dal minore durante tutto il soggiorno
e solleva i proprietari e la direzione dell'Hotel / struttura ricettiva ,
i suoi dipendenti, collaboratori e incaricati,
da qualsiasi responsabilità
sia nei confronti del minore che di terzi.

Firma dell'accompagnatore responsabile _____

In caso di necessità si prega di contattare i seguenti numeri:

Cellulare 1: _____

Cellulare 2: _____

In allegato si fornisce una fotocopia di un documento di riconoscimento valido
del genitore-Tutore legale e del responsabile accompagnatore

Lignano Sabbiadoro

data _____ FIRMA (Genitore-Tutore) _____