

**AUTORIZZAZIONE PER IL VIAGGIO DEL MINORE DI 15 ANNI**  
**Da compilare e allegare al biglietto**

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

**Oggetto:** Autorizzazione per il viaggio del minore di 15 anni

Noi sottoscritti

Padre/Tutore: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

Madre/Tutore: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

Genitori/ Tutore legale del minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_



**BUSITALIA**  
**FAST**

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

il suddetto minore a viaggiare a bordo dell'autobus di Busitalia Simet spa sulla tratta:

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

con partenza alle ore \_\_\_\_\_

e da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

con partenza alle ore \_\_\_\_\_

accompagnato dal Sig./Sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma padre/tutore

\_\_\_\_\_

Firma madre/tutore

\_\_\_\_\_

Firma accompagnatore

\_\_\_\_\_

Alla presente deve essere allegata copia di valido documento di identità di entrambi i genitori/tutore, dell'accompagnatore e del minore.