

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI PRESA IN CARICO DI MINORE

Il sottoscritto
(cognome – nome)

nato a il

in qualità di legale rappresentante dell'Istituto / parente stretto / famiglia ospitante

dichiara che il minore
(cognome – nome)

nato a il

iscritto alla classe del
(nome scuola)

per l'anno scolastico 200../....., abiterà al seguente indirizzo:

(indirizzo completo del minore in Italia)

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla normativa vigente, dichiara di farsi carico del predetto minore per l'intero periodo di soggiorno in Italia.

.....
(data)

.....
(firma della persona responsabile del minore in Italia)