

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI PRESA IN CARICO DI MINORE
PER MOTIVI DI STUDIO**

Il/la sottoscritto/a.....
(cognome-nome)

nato/a a il

in qualità di

dichiara che il/la minore
(cognome-nome)

nato/a a il

verrà regolarmente iscritto/a in Italia presso la
(nome istituzione)

per l'anno e che lo/la stesso/a abiterà al seguente
indirizzo:

(indirizzo completo del/la minore in Italia)

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

.....
Luogo e Data

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

La dichiarazione sottoscritta va presentata unitamente a una copia fotostatica di un valido documento di identità
(art. 38 DPR 28.12.2000, N. 445)