

**MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO IN CARCERE PER I MINORENNI NON ACCOMPAGNATI DA UN GENITORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*nome e cognome*

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale*

del minore \_\_\_\_\_  
*nome e cognome*

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**autorizza l'ingresso al carcere di Opera per l'incontro del 25 gennaio 2024 ore 17.00 del/la minore sopra indicato/a che sarà accompagnato/a - giusti accordi intercorsi - dal maggiorenne**

\_\_\_\_\_  
*nome e cognome*

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_