



**Ministero della cultura**  
**Parco archeologico del Colosseo**  
Piazza S. Maria Nova 53 – 00186 Roma  
Tel. 06699841  
*pa-colosseo@pec.cultura.gov.it*  
*pa-colosseo@cultura.gov.it*

Il/la sottoscritto/a.....  
Pass n°..... Tesserino n°.....  
nato/a..... il.....  
residente in ..... in via ..... CAP.....  
Codice Fiscale .....  
Documento di identità n. ....  
rilasciato da..... in data.....

**DELEGA**

Il sig./la sig. ra.....  
Pass n°..... Tesserino n°.....  
nato/a..... il.....  
residente in ..... in via ..... CAP.....  
Codice Fiscale .....  
Documento di identità n. ....  
rilasciato da..... in data.....

**quale sostituto/a nel turno di visita guidata presso.....**  
**previsto in data ..... alle ore.....**

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante.

Il delegato dovrà presentare il documento d'identità in corso di validità.

Roma,

Firma