

NULLA OSTA PER MINORENNI

I sottoscritt _____ (nato/a a _____
il __.__.__) e _____ (nato/a a
_____ il __.__.__) in qualità di genitori/e di
_____, nato/a a _____ il
__-__-__,

A U T O R I Z Z A N O

il proprio figlio/a a iscriversi al Gruppo Comunale di Protezione Civile del
Comune di _____

A U T O R I Z Z A N O

altresì la Protezione Civile Regionale ad utilizzare i dati personali del proprio
figlio/a ai sensi del [Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#), tali dati
saranno utilizzati ai soli scopi strettamente connessi alle attività previste.

Data __. __. __

Firme dei genitori
