



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER L'ISCRIZIONE DEL MINORE

Al Sig. Presidente
Associazione Corpo Emergenza Radioamatori
Strada Val Nure 9a
29121 Piacenza

Il sottoscritto _____ luogo e data di nascita _____
residente a _____
tel. Cell _____ altro tel. _____ e-mail _____
padre/madre o tutore del minore _____

AUTORIZZO

mio figlio/a _____
luogo e data di nascita _____
codice fiscale _____

all'iscrizione a codesta Associazione nonché a svolgere attività di volontariato di Protezione Civile, così come regolamentato dallo Statuto e Regolamenti.

DICHIARO:

1. di sollevare da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale l'Associazione C.E.R. Piacenza, il suo Consiglio Direttivo, il suo Presidente, altri soggetti (come: Coordinatori, Capisquadra, Istruttori, Volontari di Protezione Civile) e le Associazioni di secondo livello alla quale aderisce, rispetto a decesso, infortunio, malattie ed intossicazioni di ogni genere che dovessero accadere al volontario minorenne durante tutte le attività organizzate e/o partecipate dall'Associazione, siano esse operative o formative, di supporto alle emergenze, compreso il trasporto a bordo di automezzi necessari a svolgere l'attività e durante la frequentazione della Sede;
2. di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione, degli scopi e finalità del sodalizio ed in particolare che l'Associazione svolge anche attività di Protezione Civile;
3. che mio/a figlio/a non ha procedimenti civili e/o penali pendenti in corso di giustizia minorile.

Data _____

IN FEDE

(il genitore o chi ve fa le veci)

Allegare alla presente domanda copia di un documento di identità del genitore che firma.