

## NULLA OSTA PER MINORENNI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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

---