



GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE CITTA' DI AFRAGOLA

MODELLO "B"

ATTO DI ASSENSO

(Da compilare all'atto dell'iscrizione da parte del tutore o da chi ha potestà legislativa degli aspiranti volontari che a tale data siano ancora minorenni)

Al Sig. Sindaco del Comune di Afragola

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ in

Provincia di (____) il _____ residente in _____ (____)

via _____ N. _____

in qualità di (genitore/tutore) _____

del minore _____

nat_ il _____ a _____ (____)

per assecondare l'inclinazione del minore, acconsente che questi partecipi al Gruppo Comunale di Protezione Civile di Afragola e che possa essere impiegato nell'attività previste dal Regolamento Comunale.

LUOGO E DATA

_____ / _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Si allega Fotocopia del documento di identità.

Note:

La formazione fuori sede comunale deve essere autorizzata;
Il minore non potrà partecipare ad emergenze extra-comunali.