

LIBERATORIA ISCRIZIONE ALBO VOLONTARI CIVICI

*Dati del **genitore/tutore** del partecipante minorenni*

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ Civico _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Telefono _____ Email _____

AUTORIZZO

l'iscrizione del minore all'albo di Volontariato Civico del Comune di Trivolzio
approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 30 aprile 2025

Dati del partecipante minorenni

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ Civico _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Telefono _____ Email _____

Luogo e data _____

Firma del genitore

dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione Comunale, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Firma del genitore

Allegati: fotocopia documento di riconoscimento del genitore/tutore