



COMUNE DI GENOVA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

residente in _____ Via/Piazza _____

n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

genitore* di _____

nato/a _____ il ____/____/____

residente in _____ Via/Piazza _____

n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

AUTORIZZA

il/la figlio/a _____ a svolgere attività di volontariato civico

per il Comune di Genova.

Allega copia documento di identità

*titolare della responsabilità genitoriale o di chi ne esercita la tutela

Data _____

Firma _____