

Al Presidente dell'Associazione
Croce Rossa Italiana di Rimini
Dott. **Marano Daniele**
Via G. Mameli, 37 47923 Rimini (RN)

E p.c. **Segreteria Ariminum CRI Camp**

Oggetto: **autorizzazione partecipazione per volontari minorenni evento formativo
"Ariminum CRI Camp 2018"**

[da compilare e inviare a segreteria@ariminumcricamp.it]

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel _____ e-mail _____

In qualità di genitore/tutore del volontario _____,

autorizzo la sua partecipazione al "ARIMINUM CRI CAMP" che si terrà a Rimini (RN) dal 25
luglio 2018 al 31 luglio 2017 presso la scuola "G. Casti" sita in via Giovanni Battista Casti, 13
e ad eventuali uscite didattiche accompagnate dai docenti del campo.

Allego alla presente un mio documento di identità

Data, ____/____/____

Firma

[da compilare e inviare a segreteria@ariminumcricamp.it]