



## AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE PER MINORENNI

Il sottoscritto/a  nato/a  il   
genitore di  nato/a a  il ,  
nella qualità di esercente potestà genitoriale

### AUTORIZZA

l'iscrizione del proprio figlio al Corpo Italiano di Soccorso dell'Ordine di Malta,

### DICHIARO

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle attività svolte dal CISOM in particolar modo nel campo della Protezione Civile e nei servizi di Assistenza Umanitaria;
- di essere stato preventivamente informato delle difficoltà e dei pericoli connessi alle attività svolte dal CISOM;
- di essere stato preventivamente informato che il minore, ai sensi dell'articolo 33 primo comma del Regolamento, non potrà essere impiegato, dal CISOM, nelle attività operative in emergenze e di protezione civile e di vigilare affinché il minore rispetti la preclusione prevista dal predetto articolo.

FIRMA

P.S. allegare documento di identità valido del genitore