



Comune di
Milano

Direzione Sicurezza Urbana
Area Sicurezza Integrata e Protezione Civile

Milano, _____

**Oggetto: PARTECIPAZIONE CORSO SICUREZZA IN ROSA
MODULO PER MINORENNI - LIBERATORIA**

Partecipante minorenni:

Cognome _____

Nome _____

Nato a: _____

il _____

Residente in _____

n. civico _____

Città _____

Prov. _____

Cap. _____

Autorizzazione di un genitore

Io sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Padre/Madre di _____

AUTORIZZO

Mia figlia a partecipare al Corso di SICUREZZA IN ROSA nel periodo:

dal _____ al _____

Presso la struttura:

**SCUOLA DEL CORPO DELLA POLIZIA LOCALE DEL COMUNE DI MILANO - VIA BOERI 8 -
MILANO.**

Firma del genitore _____

Liberatoria Privacy:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D.lgs. 679/2016 in materia di tutela dei dati personali.

Firma del genitore _____