

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AL CAMPO DI VOLONTARIATO  
SUI TERRENI CONFISCATI ALLE MAFIE**

Io sottoscritto .....  
nato a.....il.....  
C.F. ....

Io sottoscritta.....  
nata a.....il.....  
C.F. ....

Genitore/i/esercitante/i la potestà genitoriale  
di .....  
Nata/o a.....il.....  
C.F. ....

**AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO**

Cognome e nome ..... a partecipare al Campo di  
volontariato sui terreni confiscati alle mafie a San Sebastiano da Po (TO) che si terrà 7 al 13 agosto  
2023.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale di tutti i firmatari**