



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato Provinciale di Genova  
**Comitato Locale di Masone**

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE  
ESERCITANTE LA PATRIA POTESTA'  
(se minorenni)**

Con la presente, io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitore esercitante la patria potestà  
su \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

mio figlio/a \_\_\_\_\_ ad iscriversi alla Croce Rossa Italiana,  
Comitato Locale di \_\_\_\_\_, ed ad accettare contestualmente i diritti e i  
doveri dettati dallo Statuto dell'Associazione e dei vari Regolamenti vigenti.

Masone, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_