

Al Comune di Biella:
protocollo@cert.comune.biella.it

**Oggetto: NULLA OSTA GENITORE/TUTORE PER RAPPRESENTANTI/SOSTITUTI DI
ETA' INFERIORE AGLI ANNI 18 DESIGNATI DALL'ASSOCIAZIONE PER LA
PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE DELLA CITTA' DI BIELLA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ via/piazza _____ civ. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella sua qualità di GENITORE/TUTORE di _____

AUTORIZZA

la partecipazione del/della propri/a figlio/a alla Consulta Giovanile della Città di Biella e acconsente espressamente a che l'Associazione _____ lo indichi quale proprio rappresentante/sostituto delegato nell'istanza di partecipazione.

(luogo e data)

(firma del genitore/tutore)