

Spett.  
Canile Comunale di Cervia  
Via delle Ghiaine, 186  
48015 Cervia (RA)

**ALLEGATO A DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ATTIVITÀ DI VOLONTARIO  
PER MINORI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore esercente la potestà sul/sulla minore

\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Che mio/a figlio/a sia ammesso/a a fare volontariato presso il Canile Comunale di Cervia, esonerando espressamente l'Associazione ARCA 2005 onlus da ogni e qualsiasi responsabilità inerente e conseguente a detta attività.

Cervia, \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia documento di identità)