

## DICHIARAZIONI RESE DAL GENITORE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella qualità di esercente la patria potestà del signor \_\_\_\_\_  
dichiara, ai sensi degli articoli 2 e 8, Legge 4.1.1968, n. 15, che il predetto:

- a) è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
b) è residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
c) è **cittadino italiano**  
d) ha il proprio nucleo familiare composto da:

1	_____	_____	CAPO FAMIGLIA
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	
2	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(relazione di parentela)
3	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(relazione di parentela)
4	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(relazione di parentela)

Dichiara altresì di acconsentire all'uso dell'apparato radioricetrasmittente da parte del MINORE e di assumersi ogni responsabilità civile derivante dall'uso medesimo.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(firma)