

**NULLA OSTA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI  
INDIVIDUAZIONE DI VOLONTARI COMUNICATORI  
"IO NON RISCHIO SCUOLA"**

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_ a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_
- Coordinatore operativo del Gruppo Comunale di  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver preso visione della procedura di individuazione dei volontari comunicatori per il progetto "Io non rischio Scuola";
- di essere consapevole dell'impegno che la declinazione del progetto "Io non rischio Scuola", nell'ambito della Campagna "Io non rischio" comporta per i volontari che parteciperanno;
- che l'associazione/gruppo comunale condivide lo spirito e la finalità della Campagna "Io non rischio" e del progetto "Io non rischio Scuola", ed è disponibile a sostenere logisticamente il volontario durante lo svolgimento dell'attività di formatore;
- di esprimere parere favorevole alla candidatura del volontario:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_ a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice fiscale  
\_\_\_\_\_

- di aver trasmesso la presente dichiarazione alla Segreteria dell'Organizzazione Nazionale/Regione di appartenenza

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente/Coordinatore  
Operativo

\_\_\_\_\_