

## Allegati

<b>Allegato A - Policy UISP sulla Tutela di Bambine/i e Adolescenti</b>
---

### Dichiarazione di accettazione

Io sottoscritto ..... tessera Uisp .....

ruolo ..... dichiaro di aver ricevuto:

- la Policy sulla Tutela di Bambine/i e Adolescenti
- la procedura relativa alla Tutela di Bambine/i e Adolescenti
- il Codice di Condotta di Uisp

Firma:

Data:

---

### A cura del Responsabile Diretto:

Io sottoscritto ..... nel ruolo di responsabile, dichiaro che ho discusso i contenuti de:

- la Policy sulla Tutela di Bambine/i e Adolescenti
- la Procedura relativa alla Tutela di Bambine/i e Adolescenti
- il Codice di Condotta di Uisp

La persona di cui sopra ha dichiarato il suo consenso all'essere d'accordo e vincolato dai documenti indicati.

Firma:

Data: