

AL DIPARTIMENTO REGIONALE PROTEZIONE CIVILE

PALERMO

[dipartimento@protezionecivilesicilia.it](mailto:dipartimento@protezionecivilesicilia.it)

Oggetto: Richiesta Nulla Osta per spostamenti quotidiani disabili

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore/accompagnatore del soggetto con disabilità  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE a fare uscire quotidianamente e accompagnato, per brevi permanenze fuori casa, munito di dispositivi di sicurezza e nel rispetto delle misure di salvaguardia interpersonali previste dai Dpcm emanati, il soggetto con disabilità indicato nella presente richiesta.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IL/ LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_