

cod.	
Protocollo Co.Re.Com.	



SEGNALAZIONE PER LA TUTELA:

- dei minori (h 7-22.30;16-19.00)
 - dei diritti della persona (h 24)
- in materia di radiotrasmissioni televisive locali*

DATI RELATIVI AL SEGNALANTE

Nome e Cognome/Associazione

--	--

Residenza/Domicilio/Sede

Via /Piazza	n.
-------------	----

Città	Prov.	CAP
-------	-------	-----

Telefono	Fax
----------	-----

e-mail

EMITTENTE

--

TRASMISSIONE

Titolo

--	--

Data della trasmissione	Ora
-------------------------	-----

DESCRIZIONE DEI FATTI

Data _____ Firma _____