

## MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

### Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione del regolamento del premio letterario “Fiabe per Bambini” organizzato dall’Associazione Progetto Marco e di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati;
- **acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al premio “Fiabe per Bambini”**

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Autorizzo l'uso dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/03.