**MODULO DI PARTECIPAZIONE MINORI ANNI 18**

IO SOTTOSCRITTA/O

Nome ………………………………………………………….

Cognome ……………………………………………………..

Nato il ……………………………………………… a ……………………………………………………………………

Residente a ……………………………………………………………………………

In Via/piazza ………………………………………………………………………… n ……………

Telefono …………………………………………………………………..

e-mail ………………………………………………………………………

GENITORE DI

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato il ……………………………………………… a ……………………………………………………………………

Residente a ……………………………………………………………………………

In Via/piazza ………………………………………………………………………… n ……………

CHE PARTECIPA AL CONCORSO

Nella SEZIONE ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Con il RACCONTO……………………………………………………………………………………………………………………………..

Acconsento all’uso gratuito del racconto di mio/a figlio/a ai fini di un’eventuale pubblicazione.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi dell’informativa debitamente sottoscritta che si allega alla presente.

Data ……………………………..

FIRMA

………………………………………………………………….