

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

.....