MODULO D’AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………..

Nato/a a .................…………………………………………. il …………………………....………….........

residente in via.......................……………......………………………………….. cap…………………….,

recapito telefonico……………………………………. e-mail……………………………………………….

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 Concorso “Un giorno di ordinaria follia” e di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati;

- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al Premio.

Luogo e data Firma del genitore

………………………… ………………………………………………………..