AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER SOGGETTI MINORI

Io sottoscritto,

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

TELEFONO

INDIRIZZO MAIL

in qualità di genitore / esercente la potestà, del minore

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

TELEFONO

INDIRIZZO MAIL

AUTORIZZO

la sua partecipazione al concorso fotografico **“LA BELLEZZA DEL VECCHIO”**.

Riconosco di aver preso atto del regolamento del concorso fotografico.

A........................................ Il..........................................

Letto e approvato

Scansionare e allegare.