

Associazione Letteraria Giovanni Boccaccio



Partecipazione concorso “Boccaccio Giovani” V edizione

AUTORIZZAZIONE PER I MINORI

Il/La sottoscritta

Nato/a a il.....

Residente a Via.....

Padre/madre

di.....

Autorizzo

Mio/a figlio/a a partecipare alla quinta edizione del concorso “BOCCACCIO GIOVANI”, di aver preso visione e di accettare integralmente le modalità del bando di concorso e acconsento al trattamento dei dati personali di mio figlio/a ai sensi del D. Lgs 196/03 sulla privacy

Data,...../...../.....

Firma

.....