

MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a (genitore)

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:

- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a "ESPERIENZE FORTI 2019"

Luogo e data

Firma del genitore (in caso di minorenni)

.....

.....