

# Associazione Letteraria Giovanni Boccaccio



Partecipazione Concorso “**Boccaccio Giovani**” VI 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 sesta 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

.....