

Per i partecipanti minori d'età

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL COMICS CONTEST

“Oltre i confini del Sogno: 100 Anni di Surrealismo tra Fantasia e Realtà”

(di seguito “il Concorso”)

Noi sottoscritti,

(nome e cognome) _____, carta d'identità n. _____ rilasciata da _____, che si allega

(nome e cognome) _____, carta d'identità n. _____ rilasciata da _____, che si allega

In qualità di

- genitori del minore partecipante al Concorso
- tutore/i o esercente/i la responsabilità sul minore partecipante al Concorso

Con la sottoscrizione della presente

AUTORIZZIAMO il minore (nome e cognome) _____ a partecipare al Concorso.

A tal fine, si allegano le fotocopie delle carte di identità.

(luogo) _____

(data) _____

(firma _____)

(firma _____)