Concorso BorghiClic #5

AUTORIZZAZIONE PER MINORI

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  |
| in data |  |
| genitore (o chi ne fa le veci) di |  |
| nato/a a |  |
| e residente a |  |
| in via |  |

**AUTORIZZO mia/o figlia/o a prendere parte al Concorso fotografico BorghiClic #5 accettando tutte le norme e modalità di partecipazione contenute nel regolamento del suddetto evento, da me letto e compreso.**

Data, Luogo, Firma

Allegato: copia del documento d’identità fronte/retro del genitore.