

ALLEGATO "b"

COMUNE DI APRILIA
III SETTORE
PIAZZA ROMA
APRILIA

**Modulo di autorizzazione per la partecipazione dei minorenni al concorso:
"Oltre il reale: racconti ad occhi aperti"**

Da compilare da parte del genitore o del tutore legale.

Il sottoscritto genitore / tutore

(Nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

genitore di :

(Nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

AUTORIZZA il proprio figlio/la propria figlia a partecipare al concorso in epigrafe

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere al corrente dei contenuti dell'elaborato prodotto dal proprio figlio/dalla propria figlia e di autorizzarne l'invio ai fini della partecipazione al concorso e ne autorizza la pubblicazione e l'utilizzo da parte del Comune di Aprilia così come previsto dal Bando.

I dati personali comunicati al Comune di Aprilia saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione del concorso e nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Dichiara, infine, che tutti i dati riportati sono veri.

Data _____ Firma _____

Si allega copia del documento d'identità del firmatario.