

MODELLO DI AUTORIZZAZIONE PER MINORI
DA COMPILARE PER OGNI ALLIEVA PARTECIPANTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A..... IL.....

RESIDENTE IN VIA CAP CITTÀ.....

AUTORIZZO LA PARTECIPAZIONE DI MIO FIGLIO/A AL CONCORSO DI DOMENICA 26 MAGGIO 2019

“IV EDIZIONE PREMIO CITTÀ DI CARTURA”

PRESSO LA PALESTRA COMUNALE OSSARI DI CARTURA (PD)

IN QUALITÀ DI GENITORE O ESERCENTE PATRIA POTESTÀ DI

NOME COGNOME

NATO/A..... IL.....

RESIDENTE IN VIA CAP CITTÀ.....

FIRMA.....