

# Bhalobasa



ORGANIZZAZIONE  
NON  
LUCRATIVA DI  
UTILITÀ  
SOCIALE

## MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a

.....

Nato/a a ..... il .....

residente in via.....

.....cap.....

recapito

telefonico.....mail.....

In qualità di genitore/tutore legale di:

.....

### Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione del Regolamento del Premio Alessandra e di accettare tutti i termini e le condizioni in esso indicati;
- **acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al Premio Alessandra.**

Luogo e data

.....

Firma

.....