

Modulo di autorizzazione per Minorenni

Concorso "Punto di Lancio"

| lo sottoscritto/a | |
|---|--------------------------------------|
| Nome e cognome del genitore/tutore: | |
| Nato/a a: | |
| II:Residente a: | |
| In via: | |
| in qualità di genitore/tutore legale di: | |
| Nome e cognome del minore: | |
| Nato/a a: | |
| AUTORIZZO la partecipazione di mio/a figlio/a al cor Stargaze in collaborazione con Radio Lombardia , a personali e all'utilizzo del brano e del videoclip inviati previsto dal regolamento ufficiale del concorso. | cconsentendo al trattamento dei dati |
| Allego copia del mio documento di identità. | |
| Firma del genitore/tutore | |
| Data: | |