

**CONCORSO**  
**“LA GRATITUDINE ATTRAVERSO**  
**GLI OCCHI DEI BAMBINI”**

Elaborato n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore del minore)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

E-mail (eventuale) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ISCRIVERE**

al Concorso “LA GRATITUDINE ATTRAVERSO GLI OCCHI DEI BAMBINI”

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ (Nome Cognome dell’autore)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

Dichiara

- di essere a conoscenza che la partecipazione al concorso comporta l’accettazione di tutti gli Articoli del Regolamento
- che il/la proprio/a figlio/a è l'autore/autrice del racconto intitolato

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma genitore: \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) e successive modifiche, con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla Privacy

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma genitore: \_\_\_\_\_