

AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

per partecipanti minorenni

IN QUALITÀ D'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ:

Il/la sottoscritta/a _____

Residente in _____ c.a.p. _____

Via _____ n° _____ Codice fiscale _____

Chiede di partecipare al **Savio's Got Talent** per :

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ c.a.p. _____

Via _____ n° _____ Codice fiscale _____

Tel. o Cellulare: genitore: _____ partecipante: _____

FIRMA DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ'

Data: _____