



Arciconfraternita di Sant'Antonio di Padova

47° CONCORSO NAZIONE DELLA BONTÀ SANT'ANTONIO DI PADOVA"

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Io Sottoscritto/a

Cognome e Nome

Via e n. civico

C.A.P.

Città

Provincia in sigla

esercente la patria potestà relativamente al/alla minore (*cognome e nome in stampatello*)

Cognome e Nome

Data di nascita

autorizzo la/lo stessa/o a partecipare al 47° Concorso Nazionale della Bontà "sant'Antonio di Padova" e dichiaro di accettare il Regolamento dello stesso pubblicato nel sito www.arciconfraternitasantantonio.org

Altresì autorizzo il trattamento dei dati personali che saranno trasmessi con l'elaborato partecipante al Concorso ai fini di comunicazioni inerenti la manifestazione.

Data _____

Firma autografa