

**MODULO D’AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………..

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

residente in via.......................……………......………………………………….. cap…………………….,

recapito telefonico……………………………………. e-mail……………………………………………….

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

…………………………………………………………………………………… di anni……………………

**Con la firma del presente modulo dichiara che acconsentire alla partecipazione di** **mio/a figlio/a al campo lavoro presso la Casuccia Visani, Loc. Loscove 33, Poppo (AR) per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data Firma del genitore

………………………… ………………………………………