**Nel caso di minorenni la presente autorizzazione dovrà essere allegata alla domanda di partecipazione pena esclusione dalla selezione**

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

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

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

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

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

In qualità di **genitore esercente la potestà genitoriale di**:

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

**Con la firma del presente modulo dichiara di:**

* aver preso visione dei contenuti dell’Avviso pubblico BENESSERE GIOVANI – ORGANIZZIAMOCI Progetto “A.Gi.R.E. (Aiutare i Giovani a Realizzare Esperienze) in Comune” Codice Ufficio 311 - CUP: G91D17000000002 - Codice SURF: 16029AP000000025 Bando di selezione per l'ammissione al laboratorio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* acconsentire alla presentazione della domanda di partecipazione di mio/a figlio/a al progetto “A.Gi.R.E. (Aiutare i Giovani a Realizzare Esperienze) in Comune” Bando di selezione per l'ammissione al laboratorio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega:

* □ Fotocopia documento di identità in corso di validità e Codice Fiscale.

Luogo e data Firma del genitore

………………………… ………………………………………