

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CON LA PRESENTE IO SOTTOSCRITTA/O

(nel caso di minore GENITORE DELL'AUTORE/AUTRICE)

NATA/O A il / / AUTORIZZO I MEMBRI DELLA GIURIA AL
TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI (in caso di minore DEI DATI DI MIA
FIGLIA/O) AI SENSI del D. Lgs. 196/03 PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
RACCONTI DI SCIENZA.

In fede

FIRMA dell'autore