



# COLORIAMO INSIEME

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

autorizza il minore a partecipare l'evento  
"COLORIAMO INSIEME".

### I dati del minore

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_/\_\_/\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

Firma del genitore