ABL
Amici delle Biblioteche
e della Lettura OdV

Volontariato a scrittorincittà 2026

Autorizzazione per i minorenni

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di genitore o di chi ne fa le veci del minore _____

autorizza il proprio figlio/la propria figlia a svolgere attività di volontariato per il progetto "**Volontariato a scrittorincittà**" di ABL - Amici delle Biblioteche e della Lettura OdV ETS nel periodo dal 11/11/2026 al 15/11/2026 in occasione della preparazione e della realizzazione di **scrittorincittà** 2026.

Il sottoscritto dichiara di essere al corrente delle attività svolte a questo scopo dal proprio figlio/dalla propria figlia e di averne constatato la non pericolosità per la sua salute fisica e morale.

Il sottoscritto autorizza **scrittorincittà** a utilizzare, a titolo gratuito e a tempo indeterminato, l'immagine del proprio figlio/della propria figlia durante la prestazione del servizio di volontariato al festival, al fine della promozione di scrittorincittà attraverso la stampa, la televisione, Internet e qualsiasi altro mezzo di diffusione e sotto qualsiasi forma.

Con la firma del presente modulo dichiara inoltre di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli del figlio/a, ai sensi del Reg. (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, Regolamento del Parlamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

_____, il _____

In fede

_____