

ALLEGATO A – Liberatoria per autori minorenni

CONCORSO LETTERARIO NAZIONALE

“Nei tuoi panni

Racconti per *Medici con l’Africa Cuamm*”

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) _____,
nata/o a _____, il _____ residente
a _____ in via _____, recapito
telefonico _____ e-mail _____,
documento _____ numero _____ (**ALLEGARE FOTOCOPIA
DEL DOCUMENTO QUI RIPORTATO**) in qualità di genitore e/o tutore del minore
_____.

AUTORIZZA

la partecipazione di quest’ultimo al concorso “Nei tuoi panni – Racconti per *Medici con l’Africa Cuamm*” indetto dall’agenzia letteraria *Grafèin*

e in caso di selezione

ACCONSENTE

alla pubblicazione del racconto dal titolo _____ nell’antologia
che verrà edita dalla casa editrice Apollo edizioni entro il 31 dicembre 2021, il cui ricavato delle
vendite, tolte le spese minime di stampa, verrà devoluto interamente all’organizzazione sanitaria
non governativa italiana *Medici con l’Africa Cuamm*, dichiarando di non avere nulla a pretendere
come diritti d’autore per il figlio o il minore, autore dello scritto allegato, di cui è tutore, pur
mantenendo sempre la paternità dell’opera.

Con la firma in calce dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne in toto i termini.

Data, lì

Firma del genitore o tutore
