

CONSENSO INFORMATO
dei genitori degli studenti minorenni
da consegnare obbligatoriamente entro l'inizio della lezione

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente
a _____ in via/piazza _____
n. _____, email _____, cellulare _____,
in qualità di genitore del minore _____
nato/a a _____ il _____, iscritto/a
per l'a. s. _____ all' Istituto _____ di
_____.

sono a conoscenza e presto il mio consenso

a che mio/a figlio/a frequenti la Masterclass dal titolo "Hands on Particle Physics", che si svolgerà presso l'Università degli studi di Udine secondo il calendario pubblicato sul sito <https://agenda.infn.it/event/43816/timetable/>, che dichiaro di aver visionato.

Dichiaro inoltre di essere informato/a che è previsto l'uso di laboratori, attrezzature e computer e di sollevare l'Università da qualsiasi responsabilità inerente l'utilizzo dei servizi di rete internet, per la natura e il contenuto del materiale reperito o per l'uso errato che potrebbe arrecare eventuali danni, diretti o indiretti, avverso soggetti terzi.

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile
