

Liberatoria per l'accesso alla rete

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di

Nome Cognome (in stampatello)

genitore/tutore legale della/del minore _____,

Nome Cognome (in stampatello)

nata/o a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____

dichiara di aver preso conoscenza del regolamento per l'accesso alla rete e di accettarlo in ogni sua parte.

Concordo con il fatto che il minore riceva i dati per l'accesso alla rete scientifica (nome utente/password) nell'ambito dell'iniziativa MobileDev 2019.

Luogo e data

Firma genitore/tutore legale