

SOS: SUMMER OF SCIENCE - SECONDA EDIZIONE

MODULO D'ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

Cognome _____

Nome _____

Nazionalità _____

Nato/a il _____ Comune di nascita _____

Provincia _____ Nazione _____

Indirizzo:

Via/Piazza: _____ Numero civico: _____

CAP: _____ Località: _____ Provincia: _____

Istituto di provenienza _____

RECAPITI DEL GENITORE:

Telefono fisso _____

Cellulare _____

E-mail _____

Indicare il contatto con cui si preferisce ricevere le comunicazioni di servizio.

CONDIZIONI PER L'ISCRIZIONE da compilare e firmare da parte del genitore o chi ne fa le veci

Il/La sottoscritto/ _____ padre/ madre/ legale rappresentante

tipo e numero documento _____

autorizzo il/la minore ad iscriversi e a SOS Summer Of Science 2022 organizzato dal Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università del Piemonte Orientale. Nel caso venisse selezionato mi impegno affinché frequenti tutte le attività dal 20 al 24 giugno 2022, negli orari previsti.

Sono consapevole che:

- Il/la minore frequenta l'evento sotto la mia personale responsabilità;
- il personale del DISS UNIUPO non è in alcun modo responsabile della sua custodia durante la permanenza nella sede dell'evento, né dei danni eventualmente causati dal suo comportamento.

Data _____.

FIRMA _____

DA compilare a cura dello studente

1) Hai partecipato ai laboratori didattici del Dipartimento di Scienze della Salute di UNIUPO nel corso dell'Anno Scolastico 2021/2022?

SI' NO

Se sì specificare in quali Atenei o altri Enti:

2) Hai partecipato a laboratori didattici a carattere scientifico offerti da altri Atenei o altri Enti di Formazione nel corso dell'Anno Scolastico 2021/2022?

SI' NO

Se sì specificare in quali Atenei o altri Enti:

Quali sono le motivazioni che ti spingono ad iscriverti a all'esperienza SOS: Summer of Science?

Quali sono le aspettative?

Quali esperienze vorresti vivere preferenzialmente: attività di laboratorio, piccoli seminari, incontri con ricercatori, tour nei laboratori di ricerca; perché?
