

Autorizzazione per le studentesse minorenni

Al Direttore Generale di Sardegna Ricerche

I sottoscritti _____ e _____
genitori della studentessa _____ classe _____, presa visione:
dell'avviso **CAMPUS AIxGIRLS**, che si svolgerà dal 23/06/2024 al 29/06/2024, del programma
dell'iniziativa e di tutti gli allegati

DICHIARANO

di esserne a conoscenza e di autorizzare la propria figlia a parteciparvi, sollevando espres-
samente Sardegna Ricerche e gli accompagnatori da questa nominati, ivi incluso il Re-
sponsabile Unico del Procedimento, da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che
dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite da Sardegna Ri-
cerche e dalla struttura alberghiera ospitante e/o dagli insegnanti e tutor, e per gli infortuni
derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

DELEGANO

Sardegna Ricerche ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi
di salute.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritt_____, _____, consapevole delle conseguenze
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del
DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni
sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile,
che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____