

Lettera per il consenso dei genitori
Programmi di stage educativi residenziali per studenti delle scuole superiori

(Cognome, nome)
(indirizzo)
(numero di telefono)
(fax)

Alla: (Segreteria del dipartimento degli studenti) – CERN

A CHI PUO' ESSERE INTERESSATO

Io, il sottoscritto, (cognome, nome), vorrei che (mio/a figlio/a), (cognome e nome dello studente, data di nascita), si sottoponesse ad un periodo di tirocinio professionale non pagato presso L'Organizzazione Europea per la Ricerca Nucleare (CERN) a Ginevra, Svizzera, dal giorno 09-09-2018 al giorno 13-09-2018.

Dato che sono a conoscenza che il CERN declina qualsiasi responsabilità riguardo la protezione sociale di (mio/a figlio/a), io con il presente atto accetto di sostenere la piena responsabilità e qualunque costo aggiuntivo se (lui/lei) dovesse soffrire di qualsiasi malattia, subire un incidente, disabilità o morte durante questo periodo di tirocinio.

Ho letto le regole per i programmi di stage educativi sul sito, e accetto che (mio/a figlio/a) è legato a queste disposizioni per la durata dell'intero periodo di tirocinio.

Io con il presente atto permetto al CERN di fotografare, filmare o registrare (mio/a figlio/a) e di usare questo materiale per scopi comunicativi.

Firmato a (città):

Data:

Firma: