**PROGETTO STAGE IN UNICAM**

AL PRORETTORE AGLI STUDENTI – Università di Camerino

Denominazione Scuola

Via Città CAP

Tel. Fax e-mail Internet

Dirigente Scolastico: Docente referente stage:

Il costo dello stage è a carico degli studenti come da prospetto. Numero studenti che hanno aderito allo stage \_\_\_.

Importo complessivo da versare €\_\_\_\_\_\_\_\_.

Modalità di versamento dell’importo dovuto (si prega di inviare ricevuta via fax):

**Bonifico bancario intestato a Università di Camerino**

**IBAN: IT20 L060 5568 8300 0000 0008 285**

**Causale: Stage Olimpiadi della Fisica**

L’Università e la Scuola provvedono alla copertura assicurativa per quanto di competenza come previsto dall’art.5 della Convenzione per la realizzazione di progetti formativi fra UNICAM e gli Istituti di Istruzione secondaria superiore firmata in data ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*N.B. La partecipazione degli studenti minorenni è possibile solo con la presenza di un docente – tutor della scuola per tutto il periodo dello stage o con* ***una liberatoria rilasciata dai genitori secondo le indicazioni fornite dall’Ufficio Legale dell’Ateneo.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quota**  | **La quota prevede**  | **Durata** |
| **€ 50,00** | **Iscrizione, n. 1 pernottamento, n. 3 pasti (pranzo e cena)** | **Giorni 2** |
| **€ 32,20** | **Iscrizione, n. 3 pasti (pranzo e cena)** | **Giorni 2** |
| **€ 12,20** | **Iscrizione e 2 pasti (solo pranzo)** | **Giorni 2** |

Firma Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  STAGE IN UNICAM 2019

# Scheda di partecipazione (da far compilare a ciascuno studente partecipante)

NOMINATIVO (Nome/Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTATTO FACEBOOK (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##

|  |  |
| --- | --- |
| Vitto (indicare sì o no) |  |
| Alloggio (indicare sì o no) |  |
| Periodo stage | 5 - 6 FEBBRAIO 2019 |
| Quota Euro |  |

## (\*) Comunicando il tuo contatto Facebook, riceverai a breve la richiesta di amicizia da parte di “Area servizi agli studenti” di UNICAM. In questo modo avrai la possibilità di ricevere direttamente tutte le informazioni sullo stage ( che verranno, comunque, comunicate anche alla tua scuola) e di essere sempre aggiornato su tutte le iniziative dell’Area.

**LIBERATORIA**

(da compilare solo in caso di studenti minorenni)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome del genitore/tutore):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in provincia di (\_\_\_),

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in provincia di (\_\_\_),

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in provincia di (\_\_\_),

Istituto Scolastico e Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza il/la suddetto/a minorenne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A frequentare lo stage denominato “Stage di preparazione alle Olimpiadi della Fisica”, riservato agli iscritti degli ultimi tre anni degli Istituti Superiori, che si svolgerà dal 5 al 6 febbraio 2019

presso l’ UNIVERSITÀ DI CAMERINO ed esonera l’Università da qualsiasi responsabilità e

dall’obbligo di vigilanza dei minori al di fuori degli orari riservati alle attività legate allo stage.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_