



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

Stage Estivo di Laboratorio di Informatica
per Studenti delle Scuole Superiori
Dipartimento di Matematica e Informatica
Università degli Studi di Parma

Autorizzazione

Da compilare (in stampatello) e restituire via fax al numero 0521 906950 all'attenzione di **Francesca Iselle**, Segreteria Didattica.

Io sottoscritto/a _____ genitore o
facente veci dello studente/della studentessa:

esprimo esplicitamente il consenso alla partecipazione del citato studente/della citata studentessa allo
Stage Estivo di Laboratorio di Informatica per Studenti delle Scuole Superiori.

Luogo e data _____

Firma leggibile e per esteso _____