

RICHIESTA VISITA LABORATORI UNIUD LAB VILLAGE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
docente del seguente istituto scolastico _____ secondario di primo/secondo grado:

chiede

di poter accedere al Uniud Lab Village e ai suoi laboratori insieme a n. _____ alunni dell'istituto scolastico in cui lavora per una visita didattica.

A tale scopo indica i principali ambiti scientifici di interesse

_____.

Con la presente il sottoscritto si dichiara consapevole che, prima di accedere ai laboratori di Uniud Lab Village, ogni partecipante dovrà sottoscrivere la dichiarazione di impegno che l'Università fornirà e si impegna pertanto a raccogliere le dichiarazioni degli alunni che saranno accompagnati in visita al fine di agevolare l'ingresso ai laboratori.

Udine, _____

(Nome Cognome) _____

(firma) _____