



## Modulo di consenso alla partecipazione al Nitbusters Day Consent form for participation in Nitbusters Day

Acconsento alla partecipazione di mio figlio (mia figlia) al Nitbusters Day che si terrà presso la scuola.

- Ho letto la lettera qui allegata in merito agli obiettivi del programma e alle relative procedure.
- Prendo atto che la partecipazione di mio figlio (mia figlia) a questa iniziativa è volontaria e che egli (ella) può ritirarsi dal programma in qualsiasi momento.
- Prendo atto che posso ritirare il mio consenso alla partecipazione di mio figlio (mia figlia) in qualsiasi momento.
- Prendo atto che le informazioni riguardanti la partecipazione di mio figlio (mia figlia) sono rigorosamente riservate. Acconsento alla pubblicazione dei risultati dell'iniziativa a condizione che mio figlio (mia figlia) non possano essere identificati.

Nome dello studente \_\_\_\_\_ Classe dello studente \_\_\_\_\_  
Student's name Student's class

Nome del genitore/chi ne fa le veci \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Parent's/ carer's name Date

Firma del genitore/chi ne fa le veci \_\_\_\_\_  
Signature of parent/carers