

Junior Camp USI-SUPSI 2025

Formulario d'iscrizione

Quinta edizione Junior Camp USI-SUPSI 2025:

25-29 agosto 2025, Campus Est di Lugano Viganello USI-SUPSI, Via la Santa 1, Viganello

Nome e Cognome del o della partecipante 1	
Data di nascita:	
Classe frequentata nell'a.s. 2024-25	
Nome e Cognome del o della partecipante 2	
Data di nascita:	
Classe frequentata nell'a.s. 2024-25	
Nome e Cognome del o della partecipante 3	
Data di nascita:	
Classe frequentata nell'a.s. 2024-25	
Nome e Cognome del genitore che lavora o studia presso USI o SUPSI:	
Dipartimento (SUPSI) / Facoltà - Servizio (USI):	
Indirizzo e-mail:	
Nr di tel. prof:	
Cellulare:	
Indirizzo:	
CAP, località:	
Eventuali osservazioni:	
Pediatra di riferimento (Nome, cognome e numero di contatto):	
Soffre di allergie?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Se sì, precisi quale allergia e che trattamento medico è richiesto:

Medicamenti:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Segnalare il medicamento e la modalità di somministrazione attraverso il formulario apposito da richiedere al responsabile del Junior Camp.
--------------	--

Allegare al presente formulario la Dichiarazione di attestazione di buona salute per partecipante iscritto o iscritta al Junior camp.

Condizioni d'iscrizione:

Il presente formulario e la dichiarazione di buona salute dovranno giungere - firmati via e-mail - entro il 03.06.2025 al Servizio pari opportunità dell'USI o al Servizio Gender e Diversity della SUPSI. Una volta pervenuta la documentazione richiesta provvederemo a trasmettervi la fattura relativa alla quota d'iscrizione (pari a 185.- CHF per partecipante).

Attenzione:

I posti saranno attribuiti secondo l'ordine di arrivo dei formulari d'iscrizione (come da Condizioni generali allegate).

Con la firma del presente formulario, confermo che:

- le indicazioni date sono complete e veritiere.
- ho letto e compreso l'informativa privacy allegata.

Con la firma del presente formulario, dichiaro altresì che mio figlio o mia figlia è assicurato o assicurata contro i rischi di danni e infortuni.

Data e Luogo

Firma del genitore

Per l'USI a:

equality@usi.ch
Servizio pari opportunità
Università della Svizzera italiana
Via Buffi 13
6900 Lugano
Svizzera

Per la SUPSI a:

diversity@supsi.ch
Servizio Gender e Diversity
Le Gerre
Via Pobietto 11
6928 Manno
Svizzera