



Termo de Responsabilidade

Eu, _____, declaro que autorizo o meu educando,
_____, a participar nas atividades do **Verão na
ULisboa** nos dias ____ a ____ de julho de 2019, tendo tomado conhecimento do regulamento da presente edição.

Mais declaro que o meu educando não sofre de doença incompatível com a frequência das atividades.

_____, ____ de _____ de 2019

O Encarregado de Educação

(assinatura) _____