COSP Verona

scheda B

Modulo di Iscrizione - MASTER DI ORIENTAMENTO a.s. 2015/2016

COMPILAZIONE A CURA DELLO/A STUDENTE/SSA

NOME ..... COGNOME .....

CODICE FISCALE .....

NATO/A IN ☐ ITALIA ☐ ESTERO (SPECIFICARE STATO ESTERO) .....

NATO/A IN PROVINCIA ..... DATA DI NASCITA ...../...../.....

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA ..... N. CIVICO .....

CAP ..... COMUNE ..... PROVINCIA .....

ISTITUTO ..... CLASSE ..... SEZIONE .....

E-MAIL ..... CELLULARE (FACOLTATIVO) .....

Richiede l'iscrizione al

MASTER DI ORIENTAMENTO .....

Quota di iscrizione al Master di orientamento € 10,00

☐ Pagamento effettuato in data ...../...../.....

Compilazione obbligatoria per gli studenti minorenni

Io sottoscritto ..... genitore di .....

autorizzo mio/a figlio/a all'iscrizione al master di cui sopra.

Autorizzo inoltre il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma dello studente maggiorenne
o del genitore/tutore se minorenne

_____

SCHEDA DA RICONSEGNARE IL 1° INCONTRO DEL MASTER IN DUPLICE COPIA, UNITAMENTE ALLA QUOTA DI ISCRIZIONE