

COMPILARE IN STAMPATELLO

**CAMPUS DI MATEMATICA FISICA e ASTROFISICA 2019**

**MODULO d'ISCRIZIONE**

**INDICARE CON UNA CROCETTA :**     studente BIENNIO     studente TRIENNIO

Cognome: .....Nome:.....

Luogo di nascita:..... (provincia) ..... Data di nascita: .....

Residenza: via.....n°..... Città..... CAP .....

Telefono: ..... Cellulare:.....

MAIL: (in stampatello) .....

CODICE FISCALE .....

Scuola di provenienza ..... Classe frequentata .....

Indicare eventuali allergie o diete alimentari:.....

**Chiedo di condividere la camera con (specificare i nomi e i cognomi fino ad un massimo di 3):**

.....  
.....

➔ **FIRMA DELLO STUDENTE** \_\_\_\_\_

**Spazio riservato alla famiglia dello studente partecipante allo Stage (solo se minorene)**

Il sottoscritto  
.....

genitore dello studente .....

autorizza la permanenza del proprio figlio al **Campus di Matematica, Fisica e Astrofisica 2019**

Autorizza ..... Non autorizza ..... (indicare con una crocetta) l'uso di eventuali immagini, fotografie che verranno caricate sul sito ufficiale del Campus [www.campusmfs.it](http://www.campusmfs.it) o utilizzate per finalità informative e pubblicitarie.

➔ **FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_