

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPUS MFS SESSIONE GENNAIO 2019

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

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 LA DENOMINAZIONE DI DUE CORSI SECONDO L'ORDINE DI PREFERENZA. NEL CASO IN CUI NON SI RAGGIUNGESSE IL NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI PER IL CORSO SCELTO PER PRIMO, SI OPTERA' PER LA SECONDA SCELTA.

1) (1^SCELTA – DENOMINAZIONE DEL CORSO)

.....

2) (2^SCELTA - DENOMINAZIONE DEL CORSO)

.....

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

.....

Autorizzo Non autorizzo (indicare con una crocetta) l'uso di eventuali immagini, fotografie che verranno pubblicate sul sito ufficiale del Campus www.campusmfs.it

➔ **FIRMA DELLO STUDENTE** _____

Spazio riservato alla famiglia per studenti minorenni

Il sottoscritto

genitore dello studente

autorizza la permanenza del proprio figlio al **Campus di Matematica Fisica Astrofisica e Scienze.**

Autorizza Non autorizza (indicare con una crocetta) l'uso di eventuali immagini, fotografie che verranno pubblicate sul sito ufficiale del Campus www.campusmfs.it

➔ **FIRMA DEL GENITORE** _____