

MODULO d'ISCRIZIONE al CAMPUS DI MATEMATICA APPLICATA - Aprile 2019

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 con una crocetta il corso scelto:

(a) Corso **“CRASH COURSE DI PROBABILITÀ”**

(b) Corso **“INTRODUZIONE ALLA BIOMATEMATICA”**

(c) Corso **“LA MATEMATICA DELLE RETI E DEI GIOCHI”**

Chiedo di condividere la camera con:

(specificare i nomi e i cognomi max 4)

➔ **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 APPLICATA 2019**.

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

➔ **FIRMA DEL GENITORE** _____

Informativa ai sensi della Legge 675/96

Keluar srl in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati lei forniti. Le informazioni verranno utilizzate nel rispetto della legge 675/96, al solo scopo di promuovere future e analoghe iniziative. In ogni momento, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione. La responsabilità civile durante la permanenza di ogni partecipante negli ambienti del Campus è coperta da polizza assicurativa.