

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPUS DI ROBOTICA

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

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 Invernale di Robotica**

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** _____