

COMPILARE IN STAMPATELLO

CAMPUS DI ROBOTICA 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 minorenni)

Il sottoscritto

genitore dello studente

autorizza la permanenza del proprio figlio al **Campus di Robotica 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 o utilizzate per finalità informative e pubblicitarie.

➔ **FIRMA DEL GENITORE** _____