

A. Modulo d'iscrizione campus STEM

SESSIONE DICEMBRE 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):

FIRMA DELLO STUDENTE _____

Spazio riservato alla famiglia per studenti minorenni

Il sottoscritto _____

genitore dello studente _____

autorizza la permanenza del proprio figlio al Campus Invernale STEM.

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

FIRMA DEL GENITORE _____