

**MODULO DI ADESIONE**  
**CAMPUS DI MATEMATICA FISICA ASTROFISICA E**  
**INFORMATICA Agosto 2020**  
(compilare in stampatello le 2 pagine)

Informativa ai sensi della Legge 675/96. Keluar s.r.l. 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.

Cognome .....Nome .....

Luogo di nascita .....(provincia) .....

Data di nascita ..... Residenza via .....

n°..... Città..... Provincia di .....

Telefono.....Cellulare:.....

MAIL (in stampatello).....

CODICE FISCALE .....

Scuola di appartenenza.....

Classe frequentata nell'anno scolastico 2019/2020.....

➔ *FIRMA DELLO STUDENTE/DELLA STUDENTESSA* \_\_\_\_\_

**Spazio riservato alla famiglia per studenti minorenni**

Il sottoscritto  
.....

genitore dello studente/della studentessa  
.....

autorizza l'adesione del proprio figlio/della propria figlia al **CAMPUS DI MATEMATICA FISICA ASTROFISICA E INFORMATICA dal 3 al 9 agosto 2020**

➔ *FIRMA DEL GENITORE* \_\_\_\_\_