

## Modulo di Iscrizione - Full Immersion a.s. 2017/2018

COMPILAZIONE A CURA DELLO/A STUDENTE/SSA

NOME ..... COGNOME .....

CODICE FISCALE .....

NATO/A IN  ITALIA  ESTERO (SPECIFICARE STATO ESTERO) .....

NATO/A IN PROVINCIA ..... DATA DI NASCITA ...../...../.....

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA ..... N. CIVICO .....

CAP ..... COMUNE ..... PROVINCIA .....

ISTITUTO ..... CLASSE ..... SEZIONE .....

E-MAIL ..... CELLULARE (FACOLTATIVO) .....

**Richiede l'iscrizione alla**

### **Full Immersion BANCA E FINANZA ed. 2018**

Quota di iscrizione € 40,00 (Pagamento da effettuarsi il primo incontro)

#### Compilazione obbligatoria per gli studenti minorenni

Io sottoscritto ..... genitore di .....

autorizzo mio/a figlio/a all'iscrizione alla Full Immersion di cui sopra.

Autorizzo inoltre il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

“Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Firma dello studente maggiorenne  
o del genitore/tutore se minorenne

SCHEDA DA RICONSEGNARE IL 1° INCONTRO IN DUPLICE COPIA, UNITAMENTE ALLA QUOTA DI ISCRIZIONE