

PREMIO SIARV – VI edizione

MODULO DI PARTECIPAZIONE - ALLEGATO 1

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il residente a
..... in via/le/piazza n. Prov.
iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale/Specialistica/Master di I o II livello in
.....
.....

A.A. di discussione Tesi :

Recapiti del partecipante (cui essere ricontattato in caso di vincita):

Cell.....

E-mail.....

**comunica di voler partecipare al concorso per il PREMIO SIARV – VI edizione
e a tal fine fornisce le seguenti informazioni:**

Titolo della tesi	
Relatore	
Materia della Tesi	

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03

Data.....

Firma.....