

**PREMIO SIARV – II° 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 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 – II° edizione e a tal fine fornisce le seguenti informazioni:**

<b>Titolo della tesi</b>	
<b>Relatore</b>	
<b>Materia della Tesi</b>	

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

Data.....

Firma.....