

PREMIO SIARV – IV 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 – IV° 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.....