



AUTORIZZAZIONE A RIPRESE TELEVISIVE E FOTOGRAFICHE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante l'Istituto:

Tipo istituto _____

Nome Istituto _____

Città Istituto _____ Prov. |_|_|

AUTORIZZA

gli organizzatori della "Disfida Matematica" e gli eventuali operatori televisivi presenti a riprendere o intervistare o fotografare il/la proprio/a figlio/a, nonché a pubblicare le fotografie della gara sul sito della "Disfida Matematica"

<http://www.disfida.it>

Se volesse mantenersi in contatto con l'Università Cattolica per informazioni relative all'offerta formativa dell'Ateneo compili anche questa parte con i dati del/la proprio/a figlio/a: invieremo esclusivamente comunicazioni inerenti le attività di orientamento e a scadenze/iscrizioni.

Data di nascita ____ / ____ / ____ E-mail (indispensabile) _____

Città di residenza _____ Prov. |_|_|

Classe frequentata 5° 4° 3° 2° 1°

Discipline di interesse:

Scienze agrarie, alimentari e ambientali	<input type="checkbox"/> Sede di Piacenza - Cremona
Medicina e Chirurgia/Infermieristica	<input type="checkbox"/> Sede di Roma <input type="checkbox"/> Sede di Brescia
Scienze bancarie, finanziarie e assicurative	<input type="checkbox"/> Sede di Milano
Scienze matematiche	<input type="checkbox"/> Sede di Brescia
Scienze politiche e sociali	<input type="checkbox"/> Sede di Milano <input type="checkbox"/> Sede di Brescia
Economia	<input type="checkbox"/> Sede di Milano <input type="checkbox"/> Sede di Piacenza - Cremona <input type="checkbox"/> Sede di Roma
Giurisprudenza	<input type="checkbox"/> Sede di Milano <input type="checkbox"/> Sede di Piacenza
Lettere e filosofia	<input type="checkbox"/> Sede di Milano <input type="checkbox"/> Sede di Brescia
Psicologia	<input type="checkbox"/> Sede di Milano <input type="checkbox"/> Sede di Brescia
Scienze linguistiche e letterature straniere	<input type="checkbox"/> Sede di Milano <input type="checkbox"/> Sede di Brescia
Scienze della formazione	<input type="checkbox"/> Sede di Milano <input type="checkbox"/> Sede di Brescia <input type="checkbox"/> Sede di Piacenza

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

I dati richiesti verranno utilizzati dai competenti Uffici dell'Università Cattolica solo ed esclusivamente per la promozione di iniziative analoghe e per l'invio di materiale informativo sull'offerta formativa del prossimo anno accademico, ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003. In relazione all'informativa sopra riportata esprimo il consenso al trattamento dei dati che riguardano mio figlio da parte dell'Università Cattolica per le finalità sopra illustrate.

Data _____

Firma _____