

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA
AREA SEGRETERIE STUDENTI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (prov) il
iscritto/a al Corso di Laurea in matr. n°
residente in via, città
tel.....

- Autorizza
 Non autorizza

(barrare la casella interessata)

l'Università a trasmettere i propri dati personali ad Enti pubblici e privati che ne facciano richiesta per collaborazioni professionali a vario titolo, stage o assunzioni presso le loro strutture;

- Autorizza
 Non autorizza

(barrare la casella interessata)

l'Università a trasmettere i propri dati personali ad Enti pubblici e privati che ne facciano richiesta per comunicazioni relative a corsi di studio, master, scuole di specializzazione e altre informazioni di carattere pubblicitario;

- Autorizza
 Non autorizza

(barrare la casella interessata)

la consultazione della tesi, fatto divieto di riprodurre, in tutto o in parte, quanto in essa contenuto.

Macerata, li

Firma.