ALLEGATO A

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

MODULO PER L'ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI ECCELLENZA IN
"Giochiamo con l'Informatica: sviluppo di videogiochi 2D e 3D in Unity"
A.A. 2017/2018

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/_____ a _____, provincia di _____, Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Laboratorio di Eccellenza in "**Giochiamo con l'Informatica: sviluppo di videogiochi 2D e 3D in Unity**" e consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità comporta l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente nonché l'esclusione dal Laboratorio **dichiara,** ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- ✓ di frequentare il _____ anno di scuola media superiore presso l'Istituto _____ di _____;
- ✓ di aver preso visione dell'avviso relativo al Laboratorio in oggetto;
- ✓ di scegliere la sede di:
- ✓ ☐ PESCHE
- ✓ ☐ CAMPOBASSO per la frequenza del Laboratorio;
- ✓ di eleggere il seguente domicilio per eventuali comunicazioni:

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ (_____) C.A.P. _____

Tel. abitazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cell. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo e – mail _____@_____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di dati personali" - I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi del Molise con la finalità di registrare l'utente ed attivare nei suoi confronti un servizio informativo. Tali dati verranno trattati in conformità con le leggi vigenti per le finalità di cui in oggetto. L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. 7 e seguenti del codice sulla tutela dei dati personali. Con la sottoscrizione della presente domanda, il candidato dichiara di aver preso visione della predetta informativa.

Campobasso, _____
Data

_____
Firma leggibile e di proprio pugno

_____
Firma del genitore in caso di minore)

Il presente modulo deve essere trasmesso dalla scuola entro il **6 novembre 2017** all'indirizzo dardone@unimol.it