

Nome e Cognome:

Nome e cognome genitori (per i ragazzi minorenni)

.....

Con la presente

AUTORIZZO

L'utilizzazione della sotto indicata e-mail:

e-mail:

per ricevere informazioni sull'orientamento alla scelta universitaria.

Ai sensi della legge 675/96, i dati inviati restano di pertinenza dell'Istituto ai fini di archiviazione. Qualunque richiesta di cancellazione dovrà pervenire presso orientamento@lsgobetti.it

Accetto i termini della liberatoria

Data,

Firma,

Email: orientamento@lsgobetti.it