Apporre bollo da € 16,00

Al Dipartimento di Informatica
Università di Pisa
Largo Pontecorvo, 3 - EDIFICIO C, II piano
56127 PISA

_I_ sottoscritt_ _____ _____
Cognome Nome

nat_ a _____ (prov. ____) il _____

nazione _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ (prov. ____)

in via/viale/piazza _____ n. ____ C.A.P. _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Perfezionamento in

"GAME DESIGN"
per l'anno accademico 2020/2021

in qualità di:

□ allievo ordinario (quota di iscrizione 250,00 €)

□ uditore (quota di iscrizione 90,00 €)

Allega alla presente ricevuta del versamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario sul Conto Corrente IT97N0856270910000000115655 presso la Banca di Credito Cooperativo di Pisa e Fornacette, con causale: "Cognome e Nome – Dip. 010 – CP Game Design".

_I_ sottoscritto autorizza l'Università di Pisa al trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("Regolamento UE relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati") allo scopo di garantire il corretto svolgimento della pratica in oggetto.

Data Firma

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE